

## **Zgoda na odbycie praktyki nieobowiązkowej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie zgody na odbycie praktyki nieobowiązkowej w .....

*(nazwa organizatora praktyki)*

w .....ul. ....

*(miejsowość)*

*(adres)*

Praktyka odbędzie się w terminie od ..... do .....

Oświadczam, że podejmowana przeze mnie praktyka nie będzie kolidować z wypełnianiem przeze mnie obowiązków wynikających z odbywania studiów.

.....  
*(podpis studenta)*

Wyrażam zgodę:

.....  
*(podpis dziekana lub osoby upoważnionej)*