

Tarnów, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/nr albumu/

.....
/kierunek/specjalność/

.....
/telefon kontaktowy/

Szanowna Pani/Szanowny Pan

.....

Dziekan Wydziału

.....

za pośrednictwem opiekuna praktyk

.....

WNIOSEK

o zwolnienie z obowiązku odbycia studenckiej praktyki zawodowej

Proszę o zwolnienie z obowiązku odbywania praktyki zawodowej z powodu.....

.....
.....
.....

Wykonywane przeze mnie czynności są/były związane z kierunkiem studiów i wymaganiami programu praktyk, co potwierdzają dokumenty przedstawione w załączniku.

Z poważaniem

.....

Opinia opiekuna praktyki:

.....
.....