.………………………………………….. Lublin, dnia…………………………

 *imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

 *rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

*numer albumu/ telefon kontaktowy/email*

**Dziekan**

**Wydziału Ekonomicznego
UMCS w Lublinie**

***Wniosek o wcześniejsze zaliczenie praktyki zawodowej\****

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wcześniejszy termin odbycia praktyki zawodowej realizowanej na moim kierunku studiów w wymiarze ……………… tygodni. Jednocześnie informuję, że realizacja praktyki nie będzie kolidowała z innymi moimi obowiązkami jako studenta.

**Uzasadnienie\*\*:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

….………..…..………………… */czytelny podpis Studenta/*

***Decyzja***

Na podstawie *Procedury realizacji praktyk zawodowych na Wydziale Ekonomicznym UMCS* **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na wcześniejszy termin odbycia praktyki.

 Lublin, dnia

*………………………………*

 /*podpis Dziekana/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapoznałem/am się z decyzją  ……………………………
 /data i czytelny podpis Studenta/

***\*UWAGA: podanie należy złożyć na 30 dni przed terminem realizacji praktyki do wskazanego Dziekanatu (pok. 313)***

***\*\* należy wskazać okoliczności***