

imię i nazwisko studenta

Lublin, dnia _____

rok, kierunek i stopień studiów

numer albumu

Prodziekan ds. studenckich
Wydziału Nauk o Ziemi
i Gospodarki Przestrzennej UMCS

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązkowych praktyk dla studiów _____
stopnia kierunku _____

_____ w _____ semestrze _____ roku studiów
w roku akademickim _____ / _____ w terminie od _____
do _____ u praktykodawcy _____

Jednocześnie, w przypadku realizacji praktyki poza terminem określonym w zatwierdzonym planie praktyk, zobowiązuję się do zorganizowania praktyki w sposób umożliwiający pełne uczestnictwo w zajęciach dydaktycznych przewidzianych planem studiów.

Ponadto zwracam się z prośbą:

_____ data i czytelny podpis studenta

Opinia Opiekuna:

_____ data i podpis Opiekuna

Decyzja Dziekana

_____ data i podpis Dziekana

Zapoznałem/am się z treścią decyzji

_____ data i czytelny podpis studenta