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

 *imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

 *rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

*numer albumu/ telefon kontaktowy/email*

**Prodziekan ds. Studentów**

**Wydziału Ekonomicznego
UMCS w Lublinie**

***Wniosek o zrealizowanie praktyki zawodowej jednorazowo***

***(dotyczy kierunków praktycznych II stopnia)***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zrealizowanie praktyki zawodowej na kierunku (zaznaczyć właściwe):

󠄀 **Logistyka II st 󠄀** 󠄀obowiązujący mnie wymiar praktyki 360 godzin

󠄀 **Analityka gospodarcza II st 󠄀** obowiązujący mnie wymiar praktyki 360 godzin

 w semestrze ……………………………….. w roku akademickim …..…..……………... .

Wnioskuję o realizację praktyki w tym semestrze w wymiarze 󠄀 360 godzin.

Jednocześnie informuję, że realizacja praktyki nie będzie kolidowała z innymi moimi obowiązkami jako studenta.

**Uzasadnienie\*:**

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

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

***Decyzja***

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na jednorazowe odbycie praktyki.

 Lublin, dnia

*……………………………………..………………………………*

 /*podpis Dziekana/*

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

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

***\* należy wskazać okoliczności***