Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zrealizowanie praktyki zawodowej jednorazowo, w pełnym wymiarze ……. godzin w semestrze ………. w roku akademickim ……….

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

**Uzasadnienie:**

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