

L.dz.

Kraków, dn.....

Sz. P.

.....
.....

PROŚBA O PRZYJĘCIE STUDENTA NA PRAKTYKĘ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o umożliwienie odbycia praktyki studenckiej w wymiarze godzin dydaktycznych (..... tygodni) Pani/Panu

(imię i nazwisko)

studentce/studentowi roku studiów na Wydziale Filozoficznym Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie na kierunku

Proponujemy, aby wspomniana praktyka odbyła się w terminie:

od do

(data)

(data)

.....
podpis i pieczęć Kierunkowego Kierownika Praktyk Studenckich

Kontakt:

.....
(imię i nazwisko, stopień, tytuł naukowy)

Kierunkowy Kierownik Praktyk Studenckich

Instytut.....

Wydział Filozoficzny

Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie

adres e-mail:.....