Ełk, ………………………......

(data, miejscowość)

………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko studenta)

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

(adres do korespondencji)

………………………………………………………………………..

(kierunek, rok studiów)

………………………………………………………………………..

(telefon kontaktowy do studenta)

………………………

(nr albumu)

Dyrektor Filii UWM w Ełku

dr Jacek Mrozek

**Podanie o odbycie praktyki**

Zwracam się z prośbą o wydanie zgody na odbycie praktyki w semestrze zimowym/letnim roku akademickiego 20…./20…. w ………………………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   
 (podać miejsce odbywania praktyki)   
w terminie od ……………………………. do ……………………………. .

(podać dokładną datę)

……………………………………………..

(własnoręczny podpis studenta)