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)