

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok studiów, specjalność)

.....  
(nr albumu)

**Prodziekan Wydziału.....**

**ds. Studiów .....**

### WNIOSEK

#### **o wyrażenie zgody na odbycie praktyki programowej w systemie indywidualnym w czasie trwania roku akademickiego.....**

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie praktyki kierunkowej/dyplomowej\* w systemie indywidualnym w okresie od..... do.....  
w łącznej liczbie godzin.....

Praktyka będzie realizowana w:

.....  
(nazwa podmiotu gospodarczego i jego adres)

.....  
(imię i nazwisko oraz nr telefonu do osoby odpowiedzialnej)

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Na okres trwania praktyki zobowiązuję się ubezpieczyć od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) we własnym zakresie\*\*.

**Załączniki:**

- 1. Harmonogram praktyki zatwierdzony przez przedsiębiorstwo\*
- 2. Zaświadczenie z przedsiębiorstwa o wyrażeniu zgody na indywidualny termin\*

.....  
(data i podpis studenta)

**Opinia Wydziałowego Kierownika/Opiekuna Praktyk:**

.....  
(data i podpis)

**Opinia Dziekana/Prodziekana:**

.....  
(data i podpis)

\*Niepotrzebne skreślić.

\*\*Przed praktyką należy dostarczyć dokumenty jak w ogólnym schemacie oraz zaświadczenie o ubezpieczeniu na okres praktyk.