

Toruń, dnia .....r.

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Nr albumu)

.....  
(Kierunek studiów)

.....  
(Rok studiów)

.....  
(Adres)

.....  
(Telefon)

studia I-go stopnia , II-go stopnia

**Sz. Pan prof. dr hab. Grzegorz Górski**  
**Rektor**  
**Kolegium Jagiellońskie – TSW**

**PODANIE**

**o odbycie praktyki studenckiej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej w

.....  
.....

Praktykę odbędę w terminie:.....

Prośbę ..... swą ..... motywuję

.....  
.....

.....  
.....  
1

Z poważaniem

.....  
własnoręczny podpis Studenta

---

<sup>1</sup> Uwaga:  
- podanie należy złożyć w dziekanacie w godzinach obsługi studentów lub przesłać na adres uczelni (w 2 egz.).