

Łomża, dnia

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(kierunek/specjalność)

--	--	--

(nr albumu)

Dyrektor Instytutu Przedsiębiorczości

Wniosek

Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej na podstawie § 7 Regulaminu Praktyki Zawodowej w Instytucie Przedsiębiorczości PWSiIP w Łomży części (..... godzin) / w całości (..... godzin)*
Przedstawiam następujące dokumenty:

.....
.....

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis Studenta)

Wniosek Opiekuna uczelnianego praktyki do Dyrektora Instytutu Przedsiębiorczości

.....
.....
.....

.....
(data i podpis Opiekuna uczelnianego praktyki)

Decyzja Dyrektora Instytutu Przedsiębiorczości

.....
.....

.....
(data i podpis Dyrektora IP)

* niepotrzebne skreślić