

.....  
Imię i nazwisko

Lublin, dnia.....

.....  
Specjalność

.....  
rok, tryb

.....  
Adres korespondencyjny

.....  
Numer telefonu

**Do** .....  
(Nazwa Instytucji)

.....

.....  
(Adres)

### PODANIE DOT. MIEJSCA PRAKTYK

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

.....  
(pełna nazwa miejsca praktyki)

w Dziale: .....

w terminie od ..... do ..... (łącznie il. tygodni)

Instytucję reprezentuje.....  
Stanowisko

.....  
zgoda w/w Instytucji na odbycie praktyki

.....  
data i podpis Studenta

**Decyzja Dziekana  
Wydziału.....  
Wyższej Szkoły Ekonomii  
i Innowacji w Lublinie**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam** zgody na odbycie praktyki w w/w Instytucji

.....  
data i podpis Dziekana