

Białystok,.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Rok i stopień studiów

.....
Kierunek studiów i moduł specjalizacyjny

Prodziekan ds. dydaktycznych
Wydziału Filologicznego
Uniwersytetu w Białymstoku
Dr Beata Wyszynska

Podanie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyk zawodowych w
późniejszym terminie, tj. od do w

.....
(pełna nazwa i adres firmy/szkoły)

Swoją prośbę motywuję:

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

Do moich obowiązków w ramach praktyk będzie należało:

.....
.....

Jednocześnie nadmieniam, że praktyki zawodowe nie będą kolidowały z moimi zajęciami
dydaktycznymi.

Z poważaniem,

.....
podpis studenta

Opinia opiekuna praktyk zawodowych z ramienia Wydziału:

Planowane obowiązki w ramach praktyk zawodowych są zgodne z efektami uczenia się dla
kierunku studiów i modułu specjalizacyjnego studenta/studentki.

.....
podpis opiekuna praktyk