

Białystok,

.....
Imię i nazwisko, nr indeksu

.....
Rok i stopień studiów

.....
Kierunek studiów i moduł specjalizacyjny

**Prodziekan ds. dydaktycznych
Wydziału Filologicznego
Uniwersytetu w Białymstoku
dr Beata Wyszyńska**

Podanie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyk zawodowych w innym terminie niż przewiduje to harmonogram studiów, 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

Wyrażam zgodę./Nie wyrażam zgody.

.....
podpis Prodziekana ds. dydaktycznych