Płock, dnia

Imię i nazwisko studenta, nr albumu

Kierunek, specjalność kształcenia i rok studiów

**Do Dziekana Wydziału ………………………………….**

**Podanie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi realizacji

godzin praktyki zawodowej w trybie:

w (nazwa zakładu pracy)

w terminie od do