Załącznik 7

# Wniosek o wyrażenie zgody na odbycie praktyki w wybranym

# przez studenta Zakładzie pracy

Imię: ………………………................ Wrocław …………..…………..

Nazwisko: ……………………………

Nr albumu: …………………………..

Kierunek .............................................

Stopień studiów (I, lub II): ………….

Rodzaj studiów: (ST, lub NST)……..

Semestr: ……………..………………

e-mail: …………....………………….

**Pełnomocnik Rektora ds. praktyk studenckich**

**Międzynarodowej Wyższej Szkoły Logistyki i Transportu**

**we Wrocławiu**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki studenckiej  
 w *(pełna nazwa, adres i telefon)* .................................................................................................

…………………………............................................................................................…………..

…………….................................................................................................................................. w dniach od ............................do.............................

Moje planowane aktywności podczas praktyki zawodowej to *(należy opisać):* .......................................................................................................................................................

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

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

Po rozmowie z ......................................................uzyskałem(am) zgodę na odbywanie praktyki na stanowisku .................................................w dziale……………………………….

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

podpis studenta