

Siedlce, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
semestr studiów

.....  
kierunek studiów/poziom kształcenia

.....  
tryb studiów

.....  
numer telefonu

**Do Dziekana  
Wydziału Nauk Stosowanych  
Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na studencką praktykę zawodową kierunkową do:

.....  
.....

(dokładne dane zakładu pracy: nazwa, adres, NIP, nr telefonu)

Zakładowym Opiekunem Praktyki będzie.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

Umowa będzie podpisana przez.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

Praktyka odbędzie się w okresie od ..... do ..... – liczba godzin.....

Jednocześnie oświadczam, że rodzaj wykonywanej pracy będzie zgodny z programem praktyki.

.....  
podpis studenta