

Siedlce, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
semestr studiów/stopień

.....  
kierunek studiów

.....  
tryb studiów

### **WNIOSEK O SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ DYPLOMOWĄ**

Zawracam się z prośbą o skierowanie mnie na praktyki zawodowe dyplomowe do Zakładu Pracy:

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

Czas trwania praktyki od ..... do .....

Zakładowym Opiekunem Praktyk bezpośrednio nadzorującym przebieg praktyki zawodowej dyplomowej – będzie:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko Zakładowego Opiekuna Praktyk)

.....  
podpis studenta

**Akceptuję miejsce odbywania praktyki zawodowej dyplomowej studenta:**

.....  
(data i czytelny podpis nauczyciela akademickiego kierującego pracą dyplomową)