

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Miejscowość, data

.....  
rok studiów

.....  
nr albumu

Kierunek Ziellarstwo

## Podanie o wyrażenie zgody na samodzielne organizowanie praktyki

### 1. Praktyka zawodowa cz. 1

2. Pełna nazwa jednostki: .....

.....

.....

### 3. Szczegółowa charakterystyka prowadzonej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Termin odbywania praktyki: .....

5. Zgoda firmy na przyjęcie studenta na praktykę (data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)

---

### Decyzja Kierownika Zakładu Ziellarstwa

wyrażam zgodę                       nie wyrażam zgody                      (właściwe zaznaczyć w kwadracie X)

.....  
Podpis i pieczęć Kierownika Zakładu Ziellarstwa