……

imię i nazwisko studenta, rok studiów

Kierunek Towaroznawstwo

……

nr albumu

Podanie

o wyrażenie zgody na samodzielne organizowanie praktyki

1. **Praktyka:**
2. **Nazwa firmy, forma prawna, branża:**

   ……

   ……
3. **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 opiekuna praktyk **podpis studenta**

na kierunku Towaroznawstwo