………………………………….., dnia………………… r.

  *miejscowość data*

………………………………………….
 *imię i nazwisko*

………………………………………….
 *nr albumu*

………………………………………….
 *rok, semestr, kierunek studiów*

Szanowny/a Pan/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prodziekan ds. studenckich / kształcenia

Wydział Biologii UG

 **Podanie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej w innym terminie niż przewidziany w planie studiów: ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..……………………………

Praktykę odbędę w okresie od …………………………………………. do ……………………………….…….. Oświadczam, iż praktyki w ww. terminie nie będą kolidować z obowiązkowymi zajęciami dydaktycznymi w semestrze ……………….…

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

podpis studenta

**Opinia kierownika praktyk**

zgoda/brak zgody

………….…………… ……………..……………………………………

 data pieczątka i podpis

**Decyzja Prodziekana:**

zgoda/brak zgody

………….…………… ……………..……………………………………

 data pieczątka i podpis