Łomża, dnia

*imię i nazwisko studenta*

nr albumu:

kierunek: Informatyka

studia: II stopnia

specjalność/ścieżka: ……………………………………

semestr: 3

rok akademicki: ……………………………………..

studia: stacjonarne

tel.:

e-mail:

**Koordynator Studenckich
Praktyk Zawodowych
Wydział Informatyki i Nauk o Żywności**

**PWSIiP w Łomży**

PODANIE

Proszę o skierowanie na Studencką Praktykę Zawodową na podstawie planowanej
praktyki w zakładzie:

ul. miejscowość

od dnia do dnia

dyrektor / prezes

telefon:

e-mail:

pod kierownictwem / opiekunem

telefon:

e-mail:

Opis pracy i jej związek z programem studiów oraz z Programem Studenckich Praktyk
Zawodowych:

*………………………………………………………*

*podpis studenta*

Decyzja:

*………………………………………………………*

*podpis Koordynatora*