

Racibórz, dnia .....

Nazwisko i imię studenta .....  
kierunek .....  
specjalność.....  
rok studiów.....semestr .....  
nr indeksu .....tryb studiów .....  
studia pierwszego stopnia  
rok akademicki .....

**Dyrektor Instytutu**

.....  
.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację praktyki (nazwa praktyki) ..... w indywidualnym trybie. Informuję, że w okresie od ..... do ..... nie będę w stanie jej wykonać ponieważ:

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

Praktykę odbędę w terminie .....

Nazwa i adres instytucji .....

Opiekun praktyki z ramienia instytucji .....

Równocześnie oświadczam, że praktykę będę realizować po zajęciach dydaktycznych w PWSZ w Raciborzu.

Z poważaniem

Załączniki:

1. ....
2. ....

---

# Wyrażam zgodę na zmianę terminu praktyki.

# Nie wyrażam zgody. Uzasadnienie:

.....  
Data i podpis Dyrektora Instytutu

Zapoznałam/-em się z decyzją .....

data i podpis