**PRAKTYKI STUDENCKIE NA WYDZIALE INŻYNIERII ZARZĄDZANIA w roku akademickim 2023/2024**

**FORMULARZ 1 – PODANIE O ZMIANĘ TERMINU PRAKTYK NA WIZ**

Poznań, dnia ………………………………

……………………………………….

(imię i nazwisko Studenta)

……………………………………….

(numer indeksu)

……………………………………….

(Kierunek studiów)

……………………………………….

(semestr)

Sz. P. dr inż. Roma Marczewska – Kuźma

(tytuł, imię i nazwisko Prodziekana)

Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich

Politechnika Poznańska, Wydział Inżynierii Zarządzania

**Podanie o zmianę terminu odbycia praktyk**

**Dotyczy** (zaznaczyć właściwe znakiem X):

**TERMIN PLANOWANYCH PRAKTYK: …………………………………………………………………………………………………**

**Uzasadnienie prośby** (opisać sytuację i uzasadnić prośbę, podać przyczyny realizacji zadań w innych terminach):

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

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

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

*…………………………………*

 *Data i podpis Studenta*

*Decyzja Prodziekana:*

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

*……………………………………………….*

*Podpis Prodziekana ds.* kształcenia i spraw studenckich