

Poznań, dnia

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(numer indeksu)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(semestr)

Sz. P.

(tytuł, imię i nazwisko Prodziekana)

Prodziekan ds. Kształcenia na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych*

Politechnika Poznańska, Wydział Inżynierii Zarządzania

Podanie o zmianę terminu odbycia praktyk

Dotyczy (zaznaczyć właściwe znakiem X):

- | | |
|--|--|
| | Prośba odbycia praktyk w terminie wcześniejszym niż po 6 semestrze studiów |
| | Prośba o odbycie praktyk podczas trwania roku akademickiego |

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis Studenta

Decyzja Prodziekana:

.....

.....
Podpis Prodziekana ds. Kształcenia

*niepotrzebne skreślić