**Wzór nr 5**

Koszalin, ...........................

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

 (imię i nazwisko studenta, nr albumu)

......................................................=

 (kierunek studiów)

Prodziekan ds. Kształcenia

Wydział ...............................................

Politechniki Koszalińskiej

**WNIOSEK**

**o zrealizowanie praktyki zawodowej w terminie wcześniejszym**

Proszę o wyrażenie zgody na zrealizowanie praktyki zawodowej w terminie wcześniejszym niż wynikający termin realizacji praktyki zawodowej z harmonogramu studiów.

Praktyka będzie realizowana w terminie od ........................... do ..........................

w ............................................................................................................................................

(nazwa zakłady pracy i jego adres)

Uzasadnienie:

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

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

 (data i podpis studenta)

Zgoda zakładu pracy przyjmującego studenta

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

 (pieczęć, data i podpis)

Opinia kierownika praktyk

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

 (data i podpis)

Decyzja Prodziekana ds. Kształcenia

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

 (data i podpis)