Lublin, dnia...........................................

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

Imię i nazwisko słuchacza

**……………………………………………**

Kierunek i numer edycji

………………………………

Rok akademicki

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

Adres korespondencyjny

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

Numer telefonu

**PODANIE O ZALICZENIE PRAKTYK**

Uprzejmie proszę o zaliczenie mi praktyki zawodowej   
na podstawie przedłożonych dokumentów:

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

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

podpis Słuchacza

Zaliczam

……………………………………………..……………………….

Data i podpis opiekuna praktyk ze strony WSEI