……………………… ………….………………, dn. …………

imię i nazwisko miejscowość data

………………………

nr albumu

………………………

rok i kierunek

Studia I / II stopnia\*

forma studiów: stacjonarne/ niestacjonarne\*

***Szanowny Pan***

***Prodziekan ds. Studenckich***

***Wydziału Filologicznego***

***dr Grzegorz Kotłowski***

**Wniosek o przedłużenie terminu realizacji praktyk**

W związku z obowiązkiem zaliczenia praktyk studenckich na pierwszym/ drugim/ trzecim\* roku studiów uprzejmie wnoszę o wyrażenie zgody na realizację praktyk w semestrze zimowym/ letnim\* drugiego/ trzeciego\* roku studiów w terminie od ………………… do …………………

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………

podpis studenta

Opinia kierownika/ opiekuna\* praktyk

zgoda/ brak zgody\*

…………………… ……………………………………………

data podpis

Decyzja prodziekana

zgoda/ brak zgody\*

……………………… ……………………………………………

data pieczątka i podpis

\* – niepotrzebne skreślić