

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu, adres e-mail)

.....  
(rok, kierunek studiów, specjalność, tryb: stacjonarne / niestacjonarne)

Dyrektor  
Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych  
dr hab. Beata Pituła, prof. nzw. w Pol.Śl.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę terminu odbywania praktyk studenckich:

a/ planowany termin .....

b/ termin, o który się ubiegam .....

Prośbę swą motywuję tym, iż .....

.....

.....

.....

.....  
(data i własnoręczny podpis)

Opiniuję pozytywnie/ Opiniuję negatywnie \*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*

.....  
Opiekun Praktyk Studenckich kierunku Filologia

.....  
Dyrektor Kolegium Nauk Społecznych  
i Filologii Obcych

\* niepotrzebne skreślić