Wrocław, ………………………………

………………………………………

imię i nazwisko studenta

……………………………………..

nr albumu

…………………………………….

kierunek, rok i poziom studiów

………………………………….

telefon

**Dziekan\***

……………………………………………….

……………………………………………….

 Zwracam się z prośbą o przyznanie w oparciu o wcześniej złożone dokumenty: stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości/ stypendium dla osób niepełnosprawnych\*, w związku z odbywaniem w okresie wakacyjnym praktyki zgodnej z programem studiów.

Termin praktyki ……………………………………………

Miejsce praktyki……………………………………………

 ………………………………………

 czytelny podpis

Potwierdzam realizację w/w praktyki w deklarowanym miejscu i terminie

………………………………………..

czytelny podpis opiekuna praktyk

\* niepotrzebne skreślić