

Gorzów Wlkp., dnia

Imię i nazwisko:

Tryb studiów:

Rok studiów: Numer albumu:

Kierunek:

Pan

mgr Krzysztof Cichowlas

Kanclerz

Wyższej Szkoły Zawodowej

w Gorzowie Wielkopolskim

Dotyczy przesunięcia terminu praktyki:.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu praktyki
zawodowej na rok studiów z uwagi na to, iż:

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

(uzasadnienie kierowanej prośby)

.....
Czytelny podpis studenta