

Gorzów Wlkp., dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Tryb studiów: .....

Rok studiów: ..... Numer albumu: .....

Kierunek: .....

**Pan**  
**mgr Krzysztof Cichowlas**  
**Koordinator Praktyk Zawodowych**  
**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