

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(rok i kierunek studiów)

.....

(Miejscowość, data)

Kierunkowy koordynator praktyk  
na kierunku Dietetyka  
mgr Agnieszka Fularczuk-Mękal  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
Uniwersytet Opolski

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie indywidualnej,  
bezpłatnej praktyki z zakresu:.....

.....

w okresie od ..... do .....

w .....

..... (nazwa i adres placówki)

w wymiarze ..... godzin dydaktycznych.

Do podania załączam:

- zgodę dyrektora/właściciela placówki
- kryterium doboru placówki
- zakres obowiązków opiekuna praktyk

Z poważaniem

.....

(podpis)