

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(rok i kierunek studiów)

.....

(Miejscowość, data)

Kierunkowy koordynator praktyk
na kierunku Dietetyka
mgr Aneta Wierzba
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
- plan indywidualnych praktyk zawodowych

Z poważaniem

.....

(podpis)