|  |  |
| --- | --- |
| …………………….…………………………………  (imię i nazwisko) | Kielce, dnia 09.07.2022 r. |
|  |
| ………………………………..………………………  (kierunek studiów, rok, poziom, forma) |
|  |
| …………………………………….…………………  (nr albumu) |
|  |
| …………………………………….…………………  (kontakt: nr telefonu) |

**Sz. P.** **Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Prawa i Nauk Społecznych UJK**

**w Kielcach**

**Prof. UJK dr hab. Agnieszka Żywicka**

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie praktyk zawodowych w oparciu o samodzielnie odbywaną praktykę zgodnie z §3 ust. 7, pkt 1 Zarządzenia Rektora nr 95/2020.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby

Z poważaniem

(podpis studenta)