

Kielce, dn.

.....
Imię i nazwisko, nr indeksu

studia stacjonarne/niestacjonarne

Bezpieczeństwo narodowe.....

Kierunek studiów/specjalność

.....
Adres e-mail, telefon

prof. UJK dr hab. Agnieszka Żywicka
Prodziekan ds. Studenckich
Wydział Prawa i Nauk Społecznych
Uniwersytet Jana Kochanowskiego
w Kielcach

Wniosek o przeniesienie terminu realizacji praktyki zawodowej

W oparciu o Zarządzenie Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Nr 95/2020 z dnia 8 maja 2020 r. w sprawie praktyk zawodowych dla studentów oraz dla słuchaczy studiów podyplomowych Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, tekst jednolity, Rdz. IV, § 12, pkt. 7, zwracam się z wnioskiem o przeniesienie terminu realizacji obowiązkowej praktyki zawodowej, na okres w roku akademickim 202.../202....

Uzasadnienie

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

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

Opinia Kierunkowego Opiekuna Praktyk

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

.....
(podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyk)

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

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

.....
(podpis Prodziekana)