Toruń, dnia …………………………

imię i nazwisko ………………………………….

nr indeksu ……………………………………….

specjalizacja …………………………………….

rok studiów ……………………………………...

adres e-mail ……………………………………..

 **Do:**

 **Opiekuna Dydaktycznego Praktyk**

**Wniosek**

o skierowanie na praktykę studencką

Wnoszę o skierowanie mnie na praktykę studencką do:

Nazwa instytucji: ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Adres: ul. ………………………………………………………………………………………..

 Kod: ………………………………… Miasto: ………………………………..

Czas odbywania praktyki: ………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za opiekę nad praktykantem ze strony instytucji: …………………………………………………………………………………………………...

Osoba odpowiedzialna za reprezentowanie instytucji w czynnościach prawnych: …………………………………………………………………………………………………..,

(stanowisko)……………………………………………………………………………………..

Stanowisko, na które skierowany zostanie student/ka, rodzaj przypisanych zadań [zgodność z wybraną przez praktykanta/kę specjalizacją na studiach]: …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 …………………………………………

 Podpis