



**WYŻSZA SZKOŁA
EKONOMII I INNOWACJI
w LUBLINIE**

zarejestrowana w Rejestrze MEN wyższych szkół zawodowych – Nr 196

Lublin, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek, rok, poziom

.....
Numer telefonu

Podanie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie studenckiej praktyki zawodowej z zakresu:.....w

.....
pełna nazwa oraz adres jednostki ochrony zdrowia

na oddziale:

w terminie od do (łącznie il. godzin)

Instytucję reprezentuje.....
stanowisko

Opiekunem praktyki zawodowej jest.....
imię i nazwisko opiekuna

.....
zgoda w/w Instytucji na odbycie praktyki

.....
data i podpis Studenta

Praktyki zawodowe będą realizowane bezpłatnie

**Decyzja Dziekana Wydziału Nauk o Człowieku
Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na odbycie studenckiej praktyki zawodowej w w/w Jednostce Ochrony Zdrowia

.....
Podpis Opiekuna kształcenia praktycznego

.....
podpis Dziekana