**Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie**

………………………………………………. Warszawa, …………………………

Imię i nazwisko studenta

………………………………………………

Adres do korespondencji

………………………………………………

Kierunek studiów

…………………. …………………….

Rok studiów Numer albumu

……………………………………………….

Tryb studiów

 **Pełnomocnik Dziekana ds. praktyk**

……………………………………………..

Imię i nazwisko

**Instytut Ekonomii i Finansów UKSW**

**WNIOSEK O ZMIANĘ TERMINU ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Proszę o zmianę terminu odbycia praktyki na kierunku ekonomia na semestr …………… w roku akademickim …………… / ……………. Praktykę zakończę do dnia.............................

Informuję, że zmiana terminu praktyki nie będzie kolidowała z moim uczestnictwem w zajęciach dydaktycznych w tym czasie.

**Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Podpis studenta/ki ………………………..

Decyzja Pełnomocnika

Na podstawie złożonego wniosku wyrażam/nie wyrażam\* zgody na przesunięcie terminu odbycia praktyk zawodowych

Data wydania decyzji ………… Podpis ……………………….

\* niepotrzebne skreślić