*Załącznik nr 9 do Zarządzenia nr 95/2020*

……………………………………

(печатка установи)

**Клопотання про прийом на студентську практику**

Пан/i/……………………………………..

………………………………………..

Університет ім. Яна Кохановського в Кельце звертається до Вас з проханням про приняття на студентську практику на час від ……………………... до ……..………………… у обсязі ………… годин студента/студентки/групи студентів:

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

 (ім’я і прізвище)

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

 (напрямок/спеціальність, курс, характер i тип навчання)

Кельце, ………………………. ……………………………….

(підпис працівника)

Висловлюю згоду:

………………………………………………

 (підпис уповноваженої особи)