

Wyższa Szkoła Zdrowia, Urody i Edukacji w Poznaniu.

Wydział Kosmetologii i Nauk Edukacyjnych

Poznań,

Imię i Nazwisko:.....

Kierunek studiów:.....

Specjalność:.....

Rok studiów/ tryb/

Nr albumu:.....

Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk Studenckich
na kierunku Kosmetologia studiów II stopnia

.....

Zwracam się z prośbą o zaliczenie pracy zawodowej/ stażu w poczet praktyk
studenckich.

Dane dotyczące miejsca zatrudnienia:

a) nazwa przedsiębiorstwa/ instytucji/ organizacji:

.....

b) adres przedsiębiorstwa/ instytucji/ organizacji:

.....

Do wniosku załączam:

1.

2.

.....

podpis

Decyzja Pełnomocnika:

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

Data.....

Podpis.....