

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

Słupsk, dnia .....

**Adnotacje BOSiD – podanie złożono**

w dniu .....

.....  
(podpis pracownika)

**Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku**

*dr hab. inż. Zbigniew OSADOWSKI, prof. UP*

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu realizacji studenckiej praktyki zawodowej z semestru

\* roku akademickiego ..... na semestr ..... \* roku akademickiego .....

### UZASADNIENIE

Zgodnie z § 41 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku chciał/a bym zrealizować praktykę zawodową we wcześniejszym semestrze, ponieważ .....

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

Jednocześnie jestem świadomy/a, że wpis do karty okresowych osiągnięci studenta otrzymam w semestrze planowanym, zgodnie z programem studiów.

.....  
(czytelny podpis studenta)

### OPINIA OPIEKUNA:

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

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

### POSTANOWIENIE REKTORA:

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