Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

* Studia stacjonarne

* Studia I stopnia

Słupsk, dnia .....

Adnotacje BOSSiD – 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 letniego roku akademickiego ..... na semestr zimowy * 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:

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*