

Chełm, dnia:

.....
Imię i nazwisko

.....
(Rok studiów)

.....
Specjalność

Do
Dyrektora Instytutu Neofilologii
PWSZ w Chełmie

P O D A N I E
o zmianę terminu praktyk

Proszę o zmianę terminu praktyk zawodowych w roku akad. /
Proszę o przeniesienie ich na termin:

Uzasadnienie:

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

.....
(Podpis studenta)

