………………………………………. Gdańsk, dnia …………… 20……r.

Imię i nazwisko

……………………………………................

rok, semestr i kierunek studiów

……………………………………................

numer albumu

**Prodziekan**

**ds. kształcenia**

**dr hab. Małgorzata Balwicka-Szczyrba,**

**prof. UG**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki obowiązkowej w terminie innym niż wyznaczony przez Wydział Prawa i Administracji z powodu :

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

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

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

Praktykę odbędę indywidualnie, bez zawierania umowy z UG w okresie od ……………………. do ………………….. w wymiarze godzin ………………….

Oświadczam, iż praktyki w w.w terminie nie kolidują z obowiązkowymi zajęciami dydaktycznymi w semestrze ……………

……………………………….

(czytelny podpis Studenta)