*Załącznik nr 9 do Zarządzenia nr 171/2024*

……………………………………

(pieczęć jednostki)

**Wniosek o przyjęcie na praktykę studencką**

Pan/i/

………………………………………..

………………………………………..

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na praktykę studencką w okresie od r do r wymiarze godzin studenta/studentki/grupy studentów:

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

 (imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………………………………………………..

 (kierunek, rok, rodzaj i typ studiów)

Kielce, dnia 07. 10. 2024r. ……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę:

………………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)