*Załącznik nr 9 do Zarządzenia nr 95/2020*

……………………………………

(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 ……………………... do ……..………………… w wymiarze godzin ………… studenta/studentki/grupy studentów:

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

 (imię i nazwisko)

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

 (kierunek, rok, rodzaj i typ studiów)

Kielce, dnia ………………………. ……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę:

………………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)