

Wilno, r.

.....
imię/imiona i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
kierunek studiów

**Biuro Karier i Promocji
Wydziału Ekonomiczno-Informatycznego
w Wilnie
Uniwersytetu w Białymstoku**

WNIOSEK O REALIZACJĘ STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zwracam się z prośbą o realizację studenckiej praktyki zawodowej w

.....
podać pełną nazwę i adres podmiotu przyjmującego na praktykę

.....
Data, podpis studenta