Bydgoszcz .....

Imię: .....
Nazwisko: .....
Nr Albumu: .....
Rok studiów: .....
Semestr: .....
Grupa: .....
Rodzaj studiów: .....
Kierunek/ .....
specjalność: .....
e-mail: .....
Telefon: .....

Pan/i .....
Opiekun praktyk dla kierunku Biotechnologia
Wydział Rolnictwa i Biotechnologii PBŚ

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na możliwość odbywania praktyki zawodowej w (pełna nazwa, adres i telefon) .....
.....
.....
.....
w dniach od .....do.....

Przedsiębiorstwo zajmuje się następującą działalnością (należy szczegółowo opisać) .....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis studenta