|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia ………….………r. |
| Imię i nazwisko studenta(-ki) – numer albumu |  |  |
|  |  |  |
| **Geodezja i Kartografia /** |  |  |
| Kierunek studiów / specjalność |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Forma, stopień i rok studiów |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dr hab. inż. Tomasz Salata, prof. URK** |
|  | Prodziekan  ds. Kierunków: Geodezja i Kartografia i Gospodarka Przestrzenna  Wydziału Inżynierii Środowiska i Geodezji  Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie |

**Podanie**

**o zmianę terminu realizacji praktyki zawodowej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę terminu realizacji przedmiotu Praktyka zawodowa. Proponowany przeze mnie termin to.............................................., łącznie 4 tygodnie.

Przebieg realizacji Praktyki zawodowej we wskazanym okresie nie będzie kolidował z innymi zajęciami dydaktycznymi.

Swoją prośbę uzasadniam: ..................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis Studenta(-ki) |

**Decyzja Prodziekana:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………...............................................…..  *pieczęć i podpis Prodziekana* |

**Z decyzją Prodziekana zapoznałem (am) się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis Studenta(-ki) |