



AKADEMIA KUJAWSKO-POMORSKA

ul. Toruńska 55-57, 85-023 Bydgoszcz • tel./fax 52 321 11 88, 52 365 84 27 •
rektorat@kpsw.edu.pl • www.kpsw.edu.pl

Bydgoszcz, dn.

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej przez słuchacza studiów podyplomowych wymienionego w umowie.

W załączeniu przesyłam założenia przebiegu praktyki oraz dwa egzemplarze umowy o organizację praktyki zawodowej, której jeden egzemplarz po podpisaniu prosimy odesłać na adres:

*Akademia Kujawsko-Pomorska
ul. Toruńska 55-57
85-023 Bydgoszcz
(Centrum Kształcenia Podyplomowego i Ustawicznego)*

Z poważaniem