|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ………………………….……………. | |  |  | |  | | | |  |
| *(pieczęć instytucji)* | |  | *(miejscowość)* | | *(data)* | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **WNIOSEK O WYCOFANIE Z CENTRALNEGO REJESTRU POROZUMIEŃ** | | | | | | | | |  |
| **POROZUMIENIA O ORGANIZACJI PRAKTYK** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| W ramach zawartego porozumienia o organizacji praktyk z dnia: | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | *(DD-MM-RRRR)* | | | |  |
| Bardzo proszę o wycofanie z centralnego rejestru porozumień porozumienia | | | | | | | | |  |
| o organizacji praktyk odbywanych na podstawie skierowania Uczelni. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| Porozumienie dotyczyło: | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **Pana/Pani\*:** | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **studenta:** | |  | roku studiów stacjonarnych / niestacjonarnych\* | | | | | |  |
|  |  | *(rok studiów)* | pierwszego/drugiego stopnia / jednolitych magisterskich\* | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **na kierunku:** | |  | | | | | | |  |
|  |  | *(pełna nazwa kierunku)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **specjalności:** | |  | | | | | | |  |
|  |  | *(pełna nazwa specjalności)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **prowadzonych na wydziale:** | |  | | | | | | |  |
|  |  | *(pełna nazwa wydziału)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | **grupa:** |  | | **nr albumu:** |  | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |
| **praktyka miała być realizowana w:** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | |  | | | | | | |  |
|  |  | *(pełna nazwa instytucji)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **adres instytucji:** | |  | | | | | | |  |
|  |  | *(ulica)* | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  | *(kod pocztowy)* | |  | *(miejscowość)* | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **w terminie od:** | |  | | **do** |  | |  | |  |
|  |  | *(DD-MM-RRRR)* | |  | *(DD-MM-RRRR)* | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **w wymiarze:** | |  | **tygodni tj.** |  | **godzin.** | |  | |  |
|  |  | *(ilość tygodni)* |  | *(liczba godzin)* |  |  | |  | |
| **Obecnie praktyka będzie realizowana w:** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  |
| *(pełna nazwa instytucji)* | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **adres instytucji:** | |  | | | | | | |  |
|  |  | *(ulica)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | | | |  |
|  |  | *(kod pocztowy)* | |  | *(miejscowość)* | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **w terminie od:** | |  | | **do** |  | |  | |  |
|  |  | *(DD-MM-RRRR)* | |  | *(DD-MM-RRRR)* | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **w wymiarze:** | |  | **tygodni tj.** |  | **godzin.** | |  | |  |
|  |  | *(ilość tygodni)* |  | *(liczba godzin)* |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | ………………….………………… | | | |  |
|  |  |  |  |  | *data i podpis prorektora ds. Studenckich* | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| *Adnotacje pracownika Działu Dokumentacji i Praktyk Studenckich:* | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| numer w Centralnym rejestrze porozumień: | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | *(nr z centralnego rejestru porozumień)* | | | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | …………………….…………….. | | | |  |
|  |  |  |  |  | *data i podpis pracownika DDiPS* | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| *\* niewłaściwe skreślić* | | | | | | | | |  |