Nazwisko Imię Łódź, dn. ........................r.

nr indeksu …………….

semestr ………………

kierunek ……………...

rodzaj i stopień studiów ………….

**Tytuł Imię Nazwisko opiekuna**

Opiekun praktyk ……………………………… [[1]](#footnote-1)

### Wydział Mechaniczny

**Politechnika Łódzka**

w miejscu

#### P O D A N I E

Proszę o wyrażenie zgody na realizację praktyk *(podać nazwę praktyk1)* w *(podać nazwę i adres zakładu pracy)*, w terminie *(dd mm rrrr - dd mm rrrr)*.

Do podania załączam zgodę zakładu pracy oraz szczegółowy program praktyk.

……………………………………..

własnoręczny podpis studenta

Decyzja opiekuna praktyk

1. rodzaj praktyk: ogólnomechaniczne, ogólnotechniczne, inżynierskie, studiów II stopnia [↑](#footnote-ref-1)