*Załącznik nr 2*

Łomża, dnia

imię i nazwisko studenta

nr albumu:

kierunek: Technologia żywności i żywienie człowieka

studia: II stopnia

semestr:

rok akademicki:

studia (stac. / niestac.):

tel.:

e-mail:

**Kierunkowy Koordynator Praktyk Zawodowych
Wydział Informatyki i Nauk o Żywności**

**Państwowa Wyższa Szkoła
Informatyki i Przedsiębiorczości
w Łomży**

**PODANIE**

Proszę o skierowanie na Studencką Praktykę Zawodową w zakładzie pracy (pełna nazwa zakładu):

Miejscowość: ul. i nr lokalu:
Kod pocztowy: Poczta:

Data rozpoczęcia: Data zakończenia:

Imię i nazwisko właściciela/dyrektora / prezesa:

Telefon (zakładu pracy):

E-mail (zakładu pracy):

Opiekun zakładowy (imię i nazwisko):

Telefon (opiekuna zakładowego):

E-mail (opiekuna zakładowego):

Opis pracy i jej związek z programem studiów oraz z Programem Studenckich Praktyk
Zawodowych:

czytelny podpis Studenta

Decyzja:

czytelny podpis Kierunkowego Koordynatora Praktyk Zawodowych