



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE
FILIA W BIAŁEJ PODLASKIEJ

BIURO OBSŁUGI PRAKTYK ZAWODOWYCH TEL. 3428742
21-500 Biała Podlaska ul. Akademicka 2 Tel./Fax. (083) 342-88-00

Biała Podlaska, r.

L.dz. BOPZ/433/K/.../.../...201..
/rok studiów/nr/rok akad./

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

WYDZIAŁ TURYSTYKI i ZDROWIA Filii AWF w Białej Podlaskiej
w ramach studiów kierunku **KOSMETOLOGIA** organizuje w okresie: (*termin, nazwa praktyki*) studentkom roku studiów stacjonarnych w gabinetach kosmetycznych.

W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o przyjęcie na praktykę zawodową z kosmetyki naszej studentki roku studiów stacjonarnych:

.....

Praktyka jest realizowana w terminie uzgodnionym pomiędzy Waszą placówką a studentką praktykantką i jest praktyką ciągłą – (*ilość tyg. – ilość godzin*), bezpłatną.

Nadmieniam, że studentka w/w kierunku odbyła przez semestry wykłady i ćwiczenia przygotowujących do realizacji treści i zadań programu praktyki.

W załączeniu przesyłamy program praktyki.

Za życzliwość w w/w sprawie serdecznie dziękujemy.

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Wyrażam zgodę na przyjęcie studentki **..... roku studiów stacjonarnych**
kierunku **KOSMETOLOGIA** Wydziału Turystyki i Zdrowia Filii AWF
w Białej Podlaskiej:

.....
na (nazwa praktyki) – (ilość godzin)

w terminie:

Student dostarcza zgodę do BOPZ

w nieprzekraczalnym terminie

do r. /p.318/

.....
(pieczęć i podpis kierownika)