

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta/teki (*rok studiów*) **studiów stacjonarnych I stopnia** kierunku **TURYSTYKA I REKREACJA** Wydziału Turystyki i Zdrowia Filii AWF w Białej Podlaskiej:

.....
na **praktykę zawodową ciągłą** (*nazwa praktyki*) – (*czas trwania – ilość godzin*)

w terminie:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis kierownika)