



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.  
/data/

L.dz. MBOPZ/433/Fj/.../.../.../.../.....  
/rok studiów/symbol praktyki/nr/rok/

.....  
/nazwa zakładu pracy – placówki/  
.....  
.....

**WYDZIAŁ TURYSTYKI I ZDROWIA Filii AWF w Białej Podlaskiej**  
w ramach studiów kierunku **FIZJOTERAPIA** organizuje w okresie: (*termin,*  
*nazwa praktyki*) (*rok studiów*) studiów stacjonarnych I stopnia  
.....(*miejsca praktyk*).....

W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o przyjęcie na praktykę  
zawodową (*nazwa praktyki*) naszego studenta/kę (*rok studiów*) studiów  
stacjonarnych:

.....  
Praktyka jest realizowana w terminie uzgodnionym pomiędzy Waszą  
placówką a studentem praktykantem i trwa (*ilość godzin*), (*nr semestru*).

Nadmieniam, że student/ka w/w kierunku odbył/a przez (*ilość semestrów*)  
wykłady i ćwiczenia przygotowujące do realizacji treści i zadań programu  
praktyki.

W załączeniu przesyłamy program praktyki.

Za życzliwość w w/w sprawie serdecznie dziękujemy.