

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta/teki roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **FIZJOTERAPIA** Wydziału Turystyki i Zdrowia Filii AWF w Białej Podlaskiej

.....
na **praktykę zawodową** – **godz.**

w terminie:

Opiekunem będzie

.....
/data/

.....
(pieczęć i podpis kierownika)