

.....
(pieczęć zakładu pracy)

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

.....
na **praktykę zawodową „wdrożeniową” – 90 godz.**

w terminie:

Opiekunem będzie

.....
/data/

.....
(pieczęć i podpis kierownika)