

Data

Organizator.....

.....

**Katedra Turystyki i Rekreacji
ul . Bogumiła Krygowskiego 10
61-680 Poznań
tel. 061/ 829 62 17**

Wyrażamy zgodę na odbycie praktyk w przedsiębiorstwie przez studenta(kę)

W terminie od dnia do dnia.....

Wypełnia student:

Rok studiów.....

Tryb: dzienny/zaoczny

.....
/czytelny podpis dyrektora/