*.................................................................................. .................................................*

*imię i nazwisko miejscowość, data*

*..................................................................................*

*kierunek, rok, typ , studiów*

**studia :** stacjonarne / niestacjonarne

*................................................................................*

*numer albumu*

*..............................................................................*

*telefon i adres e-mail*

**Szanowna Pani**

**Prof. dr hab. Alina Borkowska**

**Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu**

**Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera**

**w Bydgoszczy**

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

Proszę o wystawienie skierowania na praktykę do:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa jednostki szkolącej)*

celem realizacji praktyki wakacyjnej: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................. ...........................................

*(nazwa praktyki)*

w wymiarze: ………………….………. godzin.

*(nazwa praktyki)*

Okres realizacji praktyki: od .......…………….……….... do ………….…………....

*(należy wpisać termin ustalony po konsultacji z jednostką szkolą*

*……………………………………………*

*(podpis studenta)*

*…………………………………………………………………….. ……………………………………………*

*(podpis opiekuna praktyk z jednostki wydziałowej (podpis Dziekana)  
odpowiedzialnej za realizację praktyki )*

W załączeniu dokumenty:

* oświadczenie studenta o posiadanym ubezpieczeniu OC
* zgoda z jednostki szkolącej na odbycie praktyki