

Szczecin, dnia

Student:

Kierunek Studiów:

**Wydział Inżynierii
Mechanicznej i Mechatroniki
Zachodniopomorski Uniwersytet
Technologiczny w Szczecinie**

Grupa:

A

**Do Pełnomocnika Dziekana
ds. PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Dotyczy: AKADEMIK na czas praktyki programowej

Proszę o umożliwienie mi korzystania z miejsca w Domu Studenckim podczas odbywania praktyki, tj. w dn.

podpis studenta:

