…………………………….. Miejscowość: ………………

Imię i nazwisko studenta Data: ……………………….

……………………………..

Nr albumu

…………………………….

Rok studiów

…………………………….

Adres e-mail studenta

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie 185 godzin praktyk zawodowych, które odbyłem/-am na 4 roku studiów w poczet 960 godzin praktyk zaplanowanych do zrealizowania na 5 roku studiów. Prośbę swą motywuję nabyciem odpowiednich umiejętności praktycznych przewidzianych w programie praktyki zawodowej oraz wynikającą zgodnością łącznej liczby godzin praktyk do zaliczenia w trakcie 5-letnich, jednolitych studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia, wynoszącą 1560 godzin dydaktycznych.

……………………………………………

czytelny podpis studenta