

**Jakub Stępniewski**

Kielce, 18.10.2023

Pesel: **021341**

Adres: **Miedziana 20, 25-670**

**Kielce**

Nr. telefonu: **718 355 355**

Kierunek studiów

**Informatyka**

**Kierownik**

**ds.praktyk studenckich**

**Piotr Wieczorek**

### **Podanie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na realizację czterotygodniowej praktyki studenckiej w zakładzie:

**Comayo Miedziana 20 25-670 Kielce**

Przedstawiciel zakładu: **Piotr Wieczorek 123 456 789**

Zakładowy opiekun praktyk: **Piotr Wieczorek**

Data stażu: **1.07.2023r 31.07.2023r**

Z poważaniem

.....

podpis studenta