

.....  
Imię i nazwisko

....., dn. ....  
miejsowość data

.....  
nr albumu

.....

.....  
rok i kierunek

**Szanowna Pani**  
**Kierownik Praktyk na kierunku Kosmetologia**  
**Mgr Monika Cygal**  
**Akademia Kultury Fizycznej**  
**im. Bronisława Czecha w Krakowie**

### Podanie o zmianę miejsca realizacji praktyk

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę miejsca praktyki zawodowej i zaliczenie dotychczas odbytych godzin praktyki, **w liczbie .....godzin/45min**, którą w chwili obecnej realizuję w .....

.....

*Uzasadnić co jest powodem zmiany miejsca praktyki*

.....

.....

.....

.....

.....

Biorąc powyższe pod uwagę proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z wyrazami szacunku

.....  
Imię i nazwisko

Załączniki:<sup>1</sup>

1. ....
2. ....

---

<sup>1</sup> Jeżeli do podania załącza się dodatkowe dokumenty (np. dziennik praktyk itp.) proszę wymienić je w polu „załączniki”, jeżeli nie – pomijamy tę informację