

Słupsk, dnia.....

Nazwisko i imię .....  
Numer albumu: .....  
Kierunek .....  
Specjalność.....  
Rok i semestr: .....  
Studia stacjonarne/niestacjonarne\*  
Studia I stopnia/II stopnia/JSM\*

Adnotacje BOSiD – podanie złożono w dniu ..... ..... (podpis pracownika)
---

Prorektor ds. Studentów  
Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

.....  
(tytuł naukowy, imię i nazwisko Prorektora ds. Studentów)

Proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu realizacji studenckiej praktyki zawodowej/ćwiczeń terenowych\* z semestru zimowego/letniego\* roku akademickiego ..... na semestr zimowy/letni\* roku akademickiego .....

Zwracam się też z prośbą o warunkowy wpis na kolejny semestr/kolejne semestry studiów tj..... i .....

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 41 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku informuję, że przesunięcie studenckiej praktyki zawodowej/ćwiczeń terenowych\* wynika z tego, iż w bieżącym roku akademickim nie mogłem/am\* zrealizować praktyki, ponieważ .....

Załączam odpowiednie zaświadczenie potwierdzające zaistniałą okoliczność/sytuację. Jednocześnie jestem świadomy/-a, że będę wpisany/-a\* warunkowo na następny rok akademicki.

.....  
(czytelny podpis studenta)

**OPINIA OPIEKUNA:**

Student/-ka zgodnie z programem kształcenia powinien zrealizować przewidzianą praktykę w roku akademickim....., semestrze....., w wymiarze ..... godzin.

Uważam, że można/nie można\* zmienić termin/u realizacji praktyki na termin wskazany przez studenta/kę.

\*odpowiednie podkreślić

.....  
(podpis Akademickiego Opiekuna Praktyk)

**POSTANOWIENIE REKTORA:**