Załącznik nr 2

do Regulaminu Praktyk Zawodowych WSHiG w Poznaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Miejscowość i data |
|  |  |  |
| Imię i nazwisko studenta |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adres zameldowania studenta |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Kierunek i tryb studiów |  |  |
|  |  |  |
| Nr albumu studenta i semestr studiów |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Nazwa firmy/instytucji |

**Wniosek o przyjęcie na praktykę zawodową**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi odbycia w Państwa firmie   
studenckich praktyk zawodowych w terminie ………………………………………………   
(…….tygodni) w wymiarze 6-8h dziennie. Jestem studentką/em ….. roku kierunku ………………………………….   
w Wyższej Szkole Hotelarstwa i Gastronomii w Poznaniu.

Zależy mi, aby praktykę odbyć właśnie w Państwa Instytucji, ponieważ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis studenta |

Załącznik nr 1. - Życiorys