Wrocław, ...............................................

W-7/ /2025

**………………………………………………………….**

**Nazwa Firmy**

**ul. ……………………………………… nr ……….**

 **……………………………………………………….**

**Kod pocztowy, Miejscowość**

Szanowni Państwo,

Dziękując za wyrażenie zgody na przyjęcie studenta/ki:

Pana/i ..................................................................................................................................
na praktykę zawodową,w załączeniu przesyłam **dwa** egzemplarze **Porozumienia
o Organizacji Zawodowych Praktyk Studenckich**.

Jednocześnie zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot listowny (nie za pośrednictwem studentki/ta) jednego podpisanego egzemplarza porozumienia na adres:

Politechnika Wrocławska

Dziekanat Wydziału Inżynierii Środowiska

Wybrzeże Wyspiańskiego 27

50-370 Wrocław

Z poważaniem

Wrocław, ...............................................

W-7/ /2025

**………………………………………………………….**

**Nazwa Firmy**

**ul. ……………………………………… nr ……….**

 **……………………………………………………….**

**Kod pocztowy, Miejscowość**

Szanowni Państwo,

Dziękując za wyrażenie zgody na przyjęcie studenta/ki:

Pana/i ...................................................................................................................................
na praktykę zawodową,w załączeniu przesyłam **jeden** egzemplarz **Porozumienia
o Organizacji Zawodowych Praktyk Studenckich**.

Z poważaniem