

Lublin, dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Kierunek: .....

Semestr: .....

**Dyrektor Niepublicznej Szkoły Policealnej  
Centrum Nauki i Biznesu ŻAK w Lublinie**

**Dotyczy: przesunięcia terminu praktyki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu praktyki zawodowej z semestru .....na semestr....., z uwagi na to, iż.....

.....  
.....  
.....

(uzasadnienie kierowanej prośby)

.....  
Czytelny podpis słuchacza