

Katowice, dnia ..... 20.... roku

.....  
imię nazwisko

.....  
numer albumu

..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
stopień studiów, kierunek, specjalność, forma studiów, rok studiów, grupa\*

.....  
data wpływu do dziekanatu

.....  
e-mail, nr tel.

***Prodziekan Wydziału  
Wychowania Fizycznego AWF  
Katowice***

.....  
(imię i nazwisko prodziekana)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki: .....  
w innych niż pierwotnie wyznaczonym terminie. Powodem tego, iż nie mogę uczestniczyć w ww. praktyce  
w wyznaczonym terminie jest: .....

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające powyżej wskazane przyczyny. Dalsza część  
uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

z poważaniem

.....  
podpis studenta

\* stopień studiów: (I, II); kierunek: WF; specjalność: WF (GK, EB, PRZ);

forma: (S – stacjonarne, N - niestacjonarne)

---

Proponowane przez kierownika praktyk terminy odbycia praktyk (daty, podpis kierownika):

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

---

**DECYZJA DZIEKANA**

Działając zgodnie z § 80 ust. 7 pkt. 20 Statutu AWF Katowice oraz § 26 Regulaminu Studiów wyrażam  
zgodę / nie wyrażam zgody na odbycie przez wnioskodawcę (ww. studenta) praktyki: .....  
w innych niż pierwotnie wyznaczonym terminie, tj. do dnia .....

**UZASADNIENIE**

Przedłożone przez wnioskodawcę (ww. studenta) dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią / nie  
stanowią podstawy do uznania przyczyn braku uczestnictwa w praktykach za uzasadnione. Podstawa prawna § 26  
Regulaminu Studiów. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do rektora w terminie czternastu dni od dnia jej  
otrzymania.

Katowice, dnia .....  
data, podpis dziekana

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/am się z jej treścią

Katowice, dnia .....  
data, podpis studenta