



\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*pieczęć praktykodawcy*

Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt  
Politechnika Bydgoska  
im. J. i J. Śniadeckich  
ul. Mazowiecka 28  
85-084 Bydgoszcz

Uprzejmie informuję, że wyrażam zgodę na odbycie praktyki przez studenta/studentkę :

\_\_\_\_\_  
*imię, nazwisko*

Wydziału Hodowli i Biologii Zwierząt PBŚ kierunku \_\_\_\_\_ semestr \_\_\_\_\_

w jednostce \_\_\_\_\_

w terminie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_



Więcej o praktykach

\_\_\_\_\_  
*podpis, pieczęć praktykodawcy*