

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

Tel: .....

Elk, ..... r.



1 Wojskowy Szpital Kliniczny  
z Polikliniką SPZOZ  
W LUBLINIE

## **Komendant**

**1. Wojskowego Szpitala Klinicznego  
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie  
Filia w Elku**

### **PODANIE O PRAKTYKĘ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na praktykę w .....

(nazwa Oddziału/Pracowni/Działu/Sekcji)

w okresie od ..... r. do ..... r. w wymiarze .....  
godzin.

Jestem studentką/em/słuchaczką/em/ucznem\* ..... roku. ....

(nazwa kierunku oraz Uczelni/Szkoły)

Uzasadnienie: .....

Oświadczam, że w przypadku uzyskaniu zgody na realizację praktyk, dostarczę wszystkie wymagane dokumenty przed rozpoczęciem praktyk.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Ordynatora/Kierownika/Szefa komórki organizacyjnej

.....  
.....

**ZATWIERDZAM KOMENDANT FILII**

.....