

.....
(imię i nazwisko studenta)

Katowice,

.....
(numer albumu)

.....
(Wydział)

.....
(kierunek studiów)

Oświadczenie

Proszę o anulowanie praktyki (obowiązkowej/dodatkowej)* w firmie

.....,

która miała odbyć się w terminie do

.....

(podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić