



POLITECHNIKA OPOLSKA

Ul. Prószkowska 76
45-758 OPOLE tel. (77) 449 8302

Opole dnia.....

.....

.....

Wydział Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii przy Politechnice Opolskiej zwraca się z uprzejmą prośbą o umożliwienie n/w studentom studiów I stopnia, oraz studiów II stopnia

(imię i nazwisko studenta)

.....

odbycia praktyki **przedmiotowej w wymiarze 120 godzin**

W

.....

(nazwa szkoły, adres, telefon)

Powyższa praktyka planowana jest w terminie

.....

DZIEKAN
Zbigniew Borysiuk
dr/hab. Zbigniew Borysiuk
prof. Politechniki Opolskiej



POLITECHNIKA OPOLSKA

Ul. Prószkowska 76
45-758 OPOLE tel. (77) 449 8302

Opole dnia.....

.....

.....

Wydział Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii przy Politechnice Opolskiej zwraca się z uprzejmą prośbą o umożliwienie n/w studentom studiów I stopnia, oraz studiów II stopnia

(imię i nazwisko studenta)

.....

odbycia praktyki **przedmiotowej w wymiarze 120 godzin**

W

.....

(nazwa szkoły, adres, telefon)

Powyższa praktyka planowana jest w terminie

.....

DZIEKAN
Zbigniew Borysiuk
dr/hab. Zbigniew Borysiuk
prof. Politechniki Opolskiej