

Załącznik nr 1

do Regulaminu praktyk i staży realizowanych w jednostkach organizacyjnych Policji województwa łódzkiego

Łódź, dnia roku.

.....
imię i nazwisko

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu kontaktowego

.....
e-mail

.....
nazwa uczelni, wydziału

.....
kierunek i rok studiów

.....
ilość godzin do zrealizowania praktyki studenckiej

**Komendant
KWP/KMP/KPP*
W**

.....

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na odbycie praktyk/stażu*
w jednostkach organizacyjnych Policji województwa łódzkiego

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyk/stażu*

W:
nazwa komórki i jednostki organizacyjnej Policji województwa łódzkiego

w terminie od 20.... r. do 20.... r.

Uzasadnienie wyboru komórki organizacyjnej:

.....
.....
.....

Preferowany sposób kontaktu:

.....
/data i podpis osoby wnioskującej/

*Niepotrzebne skreślić