

Kraków, dnia

.....

(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ AKTORSKI

Kierunek: *aktorstwo*

Rok studiów:

Semestr:

Nr albumu:

studia jednolite magisterskie

studia stacjonarne

Dziekan Wydziału Aktorskiego
Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego

**WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAKTYKI ZAWODOWEJ SCENICZNEJ
OD I ROKU STUDIÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację praktyki zawodowej scenicznej od I roku studiów.

Praktykę odbędę w
w okresie od do

Do moich obowiązków będzie należało:

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

.....

(podpis studenta)

Załączniki:

1.

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na realizację praktyki zawodowej scenicznej od I roku studiów.

.....
.....

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....

.....

Kraków, dnia

.....

Podpis i pieczęć Dziekana