Wrocław, dnia ……………………….……….

Pani prof. dr hab. Dagmara Jakimowicz

Prodziekan ds. Nauczania

Wydział Biotechnologii
Uniwersytet Wrocławski

Proszę o wyrażenie zgody na wyjazd **studenta/studentki** …………………………………………… (nr albumu:…………………) … **roku** studiów **licencjackich/magisterskich** kierunku ……………………………………………….., **specjalność** ………………………………., na **semestralną praktykę/wyjazd krótkoterminowy** w ramach programu Erasmus+.

Wyjazd planowany jest w semestrze **zimowym/letnim roku 202…/2…** do…………………………………………………………………………………………………………………………………………… (List akceptacyjny w załączeniu).

W ramach praktyki student/ka będzie miał/a możliwość **wykonać doświadczenia** uzupełniające pracę dyplomową/**opanować techniki** niezbędne do ukończenia projektu dyplomowego/**inne:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..