(pieczęć Zakładu Pracy) …………..……………….

 (miejscowość, data)

**Zgoda na odbycie praktyki zawodowej**

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej w ………………..……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

przez Panią/Pana ………………………..……….………….…..………………………………

(imię i nazwisko studentki/studenta)

studentkę/studenta Akademii Nauk Stosowanych w Tarnowie. Praktyka będzie realizowana w dniach od …………….…..… do………………..………

Opiekę nad studentką/studentem będzie sprawował………………..…………….………….…

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

(imię i nazwisko, numer telefonu oraz e-mail opiekuna praktyki z ramienia Zakładu Pracy)

Oświadczam, że nasza instytucja spełnia warunki przyjęcia studenta na praktykę zawarte w **Kierunkowym Regulaminie Praktyk.**

Ponadto informuję, że osobą z ramienia naszej instytucji, która jest upoważniona do podpisania z Akademią Nauk Stosowanych w Tarnowie umowy o prowadzenie
praktyki jest ………………………………………………………....….

 (imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

 ……..…………….………………

 (podpis przedstawiciela Zakładu Pracy upoważnionego do podpisania porozumienia )

**Wypełnia opiekun praktyk z ramienia Uczelni**

Liczba godzin praktyk do zrealizowania przez studenta w w/w miejscu wynosi ………….

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na odbycie praktyki w wyżej wymienionym miejscu.

 ..………………………….

 (podpis opiekuna praktyk )