

(pieczęć Zakładu Pracy)

.....
(miejsowość, 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)

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)

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)