

(pieczęć Instytucji)

.....  
(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 Tarnowskiej.

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 Instytucji)

Ponadto informuję, że osobą z ramienia naszej Instytucji, która jest upoważniona do podpisania z Akademią Tarnowską umowy o prowadzenie praktyki jest.....

.....  
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

.....  
(podpis przedstawiciela Instytucji)

---

#### 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)