

(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)