(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 Tarnowska 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 Tarnowska 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)