

(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 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 Zakładu Pracy).

Osobą z ramienia naszej instytucji, która jest upoważniona do podpisania z Akademią Tarnowską umowy o prowadzenie praktyki jest

.....

(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

Ponadto informuję, że student podczas realizowania praktyki **będzie miał kontakt/**

nie będzie miał kontaktu* z osobami małoletnimi.

.....

(podpis przedstawiciela Instytucji)

UWAGA

student przed rozpoczęciem praktyki jest zobowiązany do przedstawiania potwierdzenia ubezpieczenia NNW na cały okres praktyki.

Wypełnia opiekun praktyk z ramienia Uczelni

Liczba godzin praktyki do zrealizowania przez studenta w w/w miejscu wynosi.....

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

.....

podpis