(pieczęć Instytucji) …………..……………….

(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 Tarnowskiej. Praktyka będzie realizowana w dniach od …………….…..… do………………..………

Opiekę nad studentką/studentem będzie sprawował/sprawowała ………………..……….…….

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko, numer telefonu oraz e-mail opiekuna praktyki z ramienia Instytucji)

Oświadczam, że nasza Instytucja spełnia warunki przyjęcia studenta na praktykę zawarte

w **Kierunkowym Regulaminie Praktyk.**

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)