

(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/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)

Informuję również, że student podczas realizowania praktyki będzie miał kontakt/ nie będzie miał kontaktu\* z osobami małoletnimi.

.....  
(podpis przedstawiciela Instytucji )

---

### Wypełnia opiekun praktyk z ramienia Uczelni

Liczba godzin praktyk do zrealizowania przez studenta w w/w miejscu wynosi .....  
godz. zegarowych co jest równe ..... godz. lekcyjnych.

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

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić