

(pieczęć Instytucji)

.....
(miejsowość, data)

Zgoda na odbycie praktyki zawodowej

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej w,
.....,
.....,
przez Panią/Pana nr albumu.....
(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)

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 praktyk do zrealizowania przez studenta w w/w miejscu wynosi

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

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić