Poznań, …………………

……………………………………….

nazwisko i imię studenta

kierunek prawo, SSP/NSP\*, rok studiów ………

………………

numer indeksu

**Opiekun praktyk obowiązkowych
na kierunku prawo
dr Jan Andrzejewski**

**Wniosek o wyrażenie zgody na realizację praktyk poprzez wykonywanie czynności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu**

Proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązkowych Praktyk studenckich poprzez wykonywanie czynności w ramach zatrudnienia, stażu, wolontariatu\* (odpowiednio skreślić).

Praktyki będą realizowane w podmiocie:

……………………………………………………………………………………

 (adres, dane kontaktowe – mail telefon)

w okresie

 od …………………… do ……………………

Działać będę na stanowisku/w charakterze ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Krótki opis planowanych czynności podejmowanych w ramach zatrudnienia/stażu/wolontariatu:

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

Jednocześnie informuję, że zakład pracy zapewnia warunki odpowiadające wymogom bezpieczeństwa i higieny pracy oraz umożliwia przeprowadzanie przez Opiekuna praktyk kontroli odbywania i przebiegu Praktyk.

Praktyki w w/w podmiocie będą wykonywane pod opieką:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………..……………………..
imię i nazwisko, funkcja, telefon, mail

……………………………………..

data, podpis wnioskodawcy

W imieniu podmiotu, w którym będą realizowane praktyki

potwierdzam informacje zawarte we wniosku:

……………………………………………………………………….

data, czytelny podpis, funkcja