

.....
imię i nazwisko

Poznań, r.

.....
kierunek, rok i tryb [st/nst] studiów

.....
uczelniany adres mailowy

Opiekun praktyk

.....

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

Proszę o wyrażenie zgody na realizację obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych poprzez wykonywanie czynności w ramach zatrudnienia / stażu / wolontariatu (niepotrzebne skreślić).

Praktyki będę odbywał w

(dane zakładu pracy)

na stanowisku / w charakterze

W ramach praktyk będę wykonywał następujące czynności:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Praktyki będę odbywał pod opieką

.....

imię i nazwisko, funkcja, telefon, mail

.....
data, podpis wnioskodawcy

W imieniu Zakładu pracy potwierdzam informacje zawarte we wniosku

.....
data, czytelny podpis, funkcja