

**Zgoda na przyjęcie na praktyki**

Imię i nazwisko studenta, nr albumu

.....

Rok, kierunek, forma i system studiów

.....

Nazwa zakładu pracy

.....

.....

.....

Siedziba i adres zakładu pracy

.....

.....

.....

Podstawa odbycia praktyki

.....

*skierowanie lub porozumienie*

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania porozumienia z ramienia  
zakładu pracy

.....

.....

.....

Okres praktyki z podaniem daty jej rozpoczęcia i zakończenia

.....

Data i podpis wyrażającego zgodę na przyjęcie na praktykę

.....