

ZGODA ORGANIZATORA PRAKTYKI ZAWODOWEJ NA ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ PRZEZ STUDENTA

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez

(imię i nazwisko Studenta)

i podanie szczegółowych danych o podmiocie, w którym Student będzie odbywał praktykę

zawodową w celu przygotowania przez Uczelnię Porozumienia.

.....

Data i podpis Organizatora praktyki zawodowej