

**Wniosek o praktykę studencką  
rok akademicki 2024/2025**

**Cz.1 Wypełnia student**

Olsztyn, dnia .....

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu: .....

Rok i kierunek studiów: **I Pedagogika**

Zakres: **Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną**

Stopień: **studia pierwszego stopnia**

Forma studiów: **stacjonarne**

.....  
*Imię i nazwisko przedstawiciela placówki*

.....  
*Stanowisko służbowe przedstawiciela placówki*

.....  
*Nazwa placówki*

.....  
*Adres placówki*

.....  
*Numer telefonu, E-mail*

**PROŚBA**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość realizacji praktyki studenckiej w Państwa placówce

w terminie od ..... do .....

.....  
czytelny podpis studenta

**Cz. 2 Wypełnia placówka**

**ZGODA PLACÓWKI**

Wyrażam zgodę i zapewniam możliwość realizacji praktyki  
przez studenta(kę) Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie  
w wyżej wymienionym terminie.

.....  
pieczęć placówki

.....  
pieczęć i podpis osoby reprezentujące

**Wniosek o praktykę studencką  
rok akademicki 2024/2025**

**Cz. 3 Wypełnia student**

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z obowiązkiem ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania praktyki
- zobowiązuję się do zapoznania z zakładowym Regulaminem BHP, obowiązującym w wybranym przeze mnie miejscu praktyki

.....  
czytelny podpis studenta

**Cz. 4 Wypełnia opiekun praktyki z WNS**

Wyrażam zgodę na realizację praktyki w wybranej przez studenta placówce i oświadczam,  
że miejsce praktyki jest zgodne z programem praktyk obowiązującą na danym kierunku studiów.

.....  
data i podpis opiekuna praktyk z WNS