

Wniosek o praktykę studencką

Cz.1 Wypełnia student

Olsztyn, dnia

Imię i nazwisko studenta:

Indeks nr:

Kierunek:

Specjalność:

Stopień:

Stacjonarne/Niestacjonarne (podkreślić właściwe)

Rok:

Stanowisko służbowe przedstawiciela placówki:

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela placówki:

.....

Nazwa placówki:

.....

.....

Adres placówki:

.....

.....

Numer telefonu:

.....

E-mail:

.....

PROŚBA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie odbycia w Państwa placówce praktyk studenckich

w okresie od do

.....

czytelny podpis studenta

Wniosek o praktykę studencką

Cz. 2 Wypełnia placówka

ZGODA PLACÓWKI

Wyrażam zgodę na realizację praktyki przez studenta(kę) UWM w Olsztynie
w wyżej wymienionym terminie.

.....
pieczęć placówki

.....
pieczęć i podpis osoby reprezentującej

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

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis studenta

Cz. 4 Wypełnia opiekun praktyki (WNS)

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

.....
data i podpis opiekuna WNS