OŚWIADCZENIE

Oświadczam że Pan/i ..... student/ka .....roku

studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*, pierwszego/drugiego* stopnia o profilu ogólnoakademickim/praktycznym* prowadzonych na Wydziale ……

Akademii im. Jakuba z Paradyża; kierunek .....

Uzyskał/a zgodę na odbycie praktyki .....
(rodzaj praktyki)

w.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

W wymiarze .....
(liczba tygodni / godzin)

Praktyka odbywać się będzie w okresie od..... do .....

Jako opiekuna praktyki proponuję:.....

Student odbywa praktykę zgodnie z Regulaminem Praktyk Zawodowych Wydziału i programem praktyki stanowiacymi załacznik do skierowania na praktykę.
Zakład pracy zapewni studentowi odpowiednie warunki do realizacji efektów uczenia się określonych w programie praktyki.
Zakład pracy zobowiązuje się do powierzania studentowi prac zgodnych z programem praktyki, zapoznania studenta z regulaminem pracy i przepisami bhp, zapewnienia szkolenia w zakresie ochrony danych osobowych i informacji niejawnych, wystawienia opinii o realizacji praktyki na formularzu Karty praktyki zawodowej dostarczonej przez studenta.

....
(miejscowość, data) ***(pieczęć zakładu pracy, imię i nazwisko oraz podpis osoby upważnionej)***

Opiekun praktyki z ramienia Wydziału: …….

Akceptacja miejsca praktyki:

.....
(podpis opiekuna praktyk)

* Niepotrzebne skreślić