

Środa Wlkp., dnia.....

.....
imię i nazwisko studenta

.....
.....
specjalność

.....
rok studiów, nr albumu

.....
aktualny kontakt telefoniczny

DEKLARACJA DOTYCZĄCA MIEJSCA ODBYCIA STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH

Termin odbycia praktyki:

1. Proponuję skierowanie mnie do odbycia studenckich praktyk zawodowych do następującego Zakładu Pracy:

.....
.....
(podać pełną nazwę zakładu pracy, siedzibę, dokładny adres do korespondencji)

2. Potwierdzam chęć przyjęcia na studenckie praktyki zawodowe ww. studenta w zaproponowanym terminie

.....
.....
(potwierdzić pieczęcią Zakładu Pracy i podpisem upoważnionego przedstawiciela Zakładu Pracy)

3. Proszę nie kierować mnie na praktykę zawodową ze względu na wykonywaną pracę zawodową w

.....
.....
(wpisać nazwę i siedzibę Zakładu Pracy)

Na stanowisku.....

.....
(podpis studenta)

Uwagi:

1. **punkt pierwszy wypełnia student, który odbywa praktykę studencką.**
2. **punkt drugi wypełnia zakład pracy, który wyraża zgodę na odbycie praktyk**
3. punkt trzeci wypełnia student, który pracuje zawodowo na stanowisku zgodnym z kierunkiem kształcenia. Oświadczenie to w terminie późniejszym musi zostać potwierdzone przez studenta odpowiednim zaświadczeniem z miejsca zatrudnienia.
4. **deklarację należy złożyć w dziekanacie studiów i odebrać dzienniczek praktyk**
5. deklarację, zwolnienie i zaświadczenie dot. zwolnienia z praktyk oraz program praktyk należy złożyć w dziekanacie studiów