



(pieczęć zakładu)

Deklaracja przyjęcia na praktykę

Po zapoznaniu się z ramowym programem praktyk, wyrażam zgodę na przyjęcie na praktykę zawodową pana/panią*:

.....
Jednocześnie potwierdzamy możliwość realizacji obowiązującego programu praktyki oraz możliwości udostępnienia dokumentacji niezbędnej do kompletowania wpisów w dzienniku praktyk i sprawozdaniu z praktyki. Dokumentacja taka może być gromadzona przez studenta pod warunkiem przestrzegania zasad tajemnicy służbowej, za przyzwoleniem kierownictwa zakładu.

Praktyka odbędzie się w:

.....
(nazwa zakładu)

.....
(numer telefonu, adres miejsca realizacji praktyki)

Termin realizacji praktyki: od:do:
(podać dokładny termin – łącznie 20 dni roboczych)

Osoba przyjmująca na praktykę:
(imię, nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej)

Osoba, która w imieniu Zakładu podpisze porozumienie:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

* niepotrzebne skreślić