

....., dnia.....
(miejsowość)

.....
Pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI
w sprawie przyjęcia studenta na praktykę zawodową

W imieniu
(nazwa instytucji, adres,)

oświadczam, że w terminie od do przyjmujemy na praktykę zawodową
studenta PWSW w Przemysłu:

imię i nazwisko: nr albumu:

Instytut: **Nauk Społecznych i Ochrony Zdrowia**, kierunek: **Bezpieczeństwo transgraniczne**, poziom:
pierwszego stopnia, rok:....., ilość godzin praktyki:

Zakładowym opiekunem praktyki będzie:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

telefon....., e-mail.....

Osobą upoważnioną do podpisania umowy o organizację praktyk zawodowych ze strony instytucji
przyjmującej na praktykę jest:.

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

....., dn.,
(miejsowość)

.....
pieczęć i podpis

Opinia opiekuna praktyk na kierunku

Potwierdzam zgodność/ nie potwierdzam zgodności* miejsca praktyki z kierunkiem studiów i kierunkowymi
efektami uczenia się.

*niewłaściwe skreślić

Przemysł, dn.,

.....
Podpis kierunkowego opiekuna praktyki