

Białystok, dnia

ZATWIERDZENIE MIEJSCA I PLANU PRAKTYK STUDENCKICH

Wyrażam zgodę na odbycie praktyk studenckich,
przez Pana(ią)
w zakładzie pracy
w terminie od.....do.....

Akceptuję poniższy zakres praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie stwierdzam, że zakres praktyk zgodny jest z programem praktyk studenckich,
zawartym w regulaminie praktyk studenckich.

.....

Opiekun praktyk