………………………………………………….…….. ………….………………………………………………….

 *(pieczęć Zakładu) (data)*

**ZGODA NA ODBYCIE PRAKTYKI**

Student(ka) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię nazwisko)*

Politechniki Częstochowskiej, Wydziału Infrastruktury i Środowiska

Nr albumu: ……………………………………………………………… Rok studiów: ……………………

Studia: stacjonarne /niestacjonarne\* o profilu ogólnoakademickim

Kierunek: Inżynieria Środowiska / Biotechnologia / Zarządzanie środowiskiem\*

został (a) przyjęty(a) na 4 tygodniową praktykę zawodową w

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Zakładu, NIP, REGON)*

w terminie od………………………….…. do ………………………….….. tj. 20 dni roboczych.

Praktyka będzie nieodpłatna.

Opiekunem praktyki ze strony Zakładu będzie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

Program praktyk będzie obejmował następujące zagadnienia\*\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić

\*\* tematyka programu praktyk ustalona przez Studenta z Pracodawcą zgodnie z obowiązującą procedurą praktyk

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Wyrażam / nie wyrażam zgody\***na umieszczenie na stronie internetowej Wydziału danych firmy na liście najczęściej wybieranych miejsc praktyk studenckich

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………………………*(data i podpis)**Akceptacja Pełnomocnika* *Dziekana ds. Praktyk* | ……………..………..……………………………………………………. *(pieczątka i podpis osoby* *reprezentującej Zakład)* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* tematyka programu praktyk ustalona przez Studenta z Pracodawcą zgodnie z obowiązującą procedurą praktyk