



Częstochowa, dn. ....

**Dział Spraw Studenckich  
Praktyki Studenckie**

<b>Wniosek o zorganizowanie praktyki</b>						
Nazwisko i imię						
Nr albumu						
Kierunek						
Specjalność						
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> 7 semestr	<input type="checkbox"/> IV rok	<input type="checkbox"/> V rok
Poziom studiów	<input type="checkbox"/> I stopień		<input type="checkbox"/> II stopień		<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne			<input type="checkbox"/> niestacjonarne		
<b>Proszę o zorganizowanie praktyki w:</b>						
Nazwa placówki/firmy						
Adres	ulica z nr					
	miejsowość					
	kod pocztowy					
Termin praktyki <sup>1</sup>						
	<i>Data rozpoczęcia praktyki</i>			<i>Data zakończenia praktyki</i>		

.....  
*podpis studenta*

***Wypełnia pracodawca***

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki<sup>2</sup>

Imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia pracodawcy:

.....

.....  
*podpis i pieczęć dyrektora*

***Wypełnia opiekun z Uczelni***

Akceptuję w/w placówkę jako miejsce odbycia praktyki

.....  
*podpis opiekuna z uczelni*

<sup>1</sup> wpisać termin zgodny z organizacją praktyk

<sup>2</sup> na podstawie wyrażonej zgody zostanie przesłana umowa o organizacji praktyki