

Poznań, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
Rok studiów / forma studiów

Koordinator ds. Praktyk Zawodowych
Wydziału
Uniwersytetu Przyrodniczego
w Poznaniu

Wniosek o odbycie praktyki zawodowej

Ja, niżej podpisany, wnoszę o udzielenie zgody na odbycie praktyki w
.....

Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz w razie potrzeby zobowiązuję się do wykonania wymaganych badań sanitarno-epidemiologicznych.

Dane niezbędne do przygotowania umowy:

Nazwa i adres (e-mail) miejsca odbywania praktyki:

.....
.....

Imię i nazwisko osoby reprezentującej zakład pracy:

Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy:

Termin odbywania praktyki:

Zgoda zakładu pracy:

Podpis studenta:

.....

.....