Załącznik nr 2

**Skierowanie na praktykę zawodową**

Na podstawie porozumienia z dnia ……….. r., kieruję niżej wymienionego studenta na praktykę zawodową do zakładu pracy:

…………………………………………………………………….……………..…..

(nazwa zakładu pracy)

1. Imię i nazwisko: …………………………………

2. Numer albumu: ………….

3. Dane kontaktowe: tel.: ………..………, e-mail: ……..…………………………………...….

4. Studia: ………………………………….. (np. I stopnia, stacjonarne)

5. Kierunek: ………………………………..…

6. Czas trwania praktyki: …………………..

8. Koordynator Praktyk: ……………………………………………, tel.: ………..………, e-mail: ……..…………………………...…

10. Termin praktyki: od ………… do ………… 202.. r.

………..……………………………………………

(podpis Koordynatora Praktyk)

*Wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki*

Potwierdzam zgłoszenie się studenta na praktykę:

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

(data, pieczęć i podpis)

Potwierdzam odbycie szkolenia BHP:

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

(data, pieczęć i podpis)