

**DEKLARACJA W SPRAWIE MIEJSCA I TERMINU ODBYWANIA
OBOWIĄZKOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko studenta, adres e-mail (drukowanymi literami):

.....

Nazwa przedsiębiorstwa (instytucji), w którym miałyby się odbyć praktyka, dokładny adres, telefon kontaktowy (drukowanymi literami):

.....

.....

Termin odbywania praktyki (3 tygodnie):

.....

Miejsce praktyki poza miejscem stałego zameldowania: TAK NIE

Miejsce stałego zameldowania (podać wyłącznie wtedy, kiedy praktyka będzie odbywać się poza miejscem stałego zameldowania):

.....

Przewidywane czynności wykonywane w trakcie praktyki:

.....

Czy odbycie praktyki w podanym powyżej terminie zostało uzgodnione z przedsiębiorstwem/instytucją; jeżeli tak, to w jakim zakresie?

.....

.....

Miejsce na ewentualne uwagi studenta:

.....

.....