

Poznań, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
Rok studiów / forma studiów

Koordinator ds. Praktyk Zawodowych
Wydziału Medycyny Weterynaryjnej
i Nauk o Zwierzętach
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

.....
Podpis Prodziekana

.....
Podpis koordynatora praktyk