

Poznań,.....

.....  
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:

.....

.....