Załącznik nr 2

do zarządzenia nr 43/2014

*Formularz P.164\_F1*

Poznań, dnia………………………

………….………………..……………………

Imię i nazwisko

………….………………..……………………

Kierunek studiów

………….………………..……………………

Rok studiów / forma studiów

Koordynator 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  |

………………………………………….. …………………………………………..