

Opole, dnia

Wydział Ekonomiczny Uniwersytetu Opolskiego zwraca się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie w Państwa Zakładzie /Instytucji, Jednostce / przez studenta / kę **II roku, sem.**

.....
(Nazwisko i imię studenta nr indeksu)

studiów **stacjonarnych** kierunku: **Logistyka II stopnia profil praktyczny** praktyki zawodowej w wymiarze godzin w semestrze.....

Oficjalna umowa zostanie podpisana po otrzymaniu od Państwa zgody, tj. wypełnienia druku zgłoszenia i przekazania do Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich.

Nazwisko i imię studenta (ki)	
Pełna nazwa jednostki przyjmującej:
Dokładny adres zakładu:	Miejscowość Kod ul. woj. telefon
Termin praktyki	
II rok Logistyki II stopnia Studia stacjonarne, profil praktyczny	Imię i nazwisko opiekuna praktyki: Kwalifikacje opiekuna praktyki (<i>proszę wybrać właściwe w obu zakresach</i>): Wykształcenie: <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> stopień naukowy: Doświadczenie na obecnym stanowisku pracy (zgodnym tematycznie z obszarem praktyki) <input type="checkbox"/> do 2 lat <input type="checkbox"/> 3 - 5 lat <input type="checkbox"/> > 5 lat
<i>Potwierdzenie przyjęcia</i> - <i>podpis osoby upoważnionej:</i> - <i>pieczętka Jednostki (Zakładu)</i>	
Zgoda koordynatora praktyk na wydziale	

Załącznik 1b. Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim



Opole, dn.

.....
.....
(imię i nazwisko studenta/studentki)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO
o zapoznaniu się z treścią
Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim**

Niżej

podpisany(a)

....., zamieszkały(a) w

.....,
student(ka) Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyki zapoznałem(am) się z treścią obowiązującego na Uniwersytecie Opolskim *Regulaminem organizacji praktyk* co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)