

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 Spraw Studenckich.

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

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)