

Opole, dnia .....

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

.....

*(Nazwisko i imię studenta (ki))*

studiów **stacjonarnych** na kierunku: **Zarządzanie- profil praktyczny** obowiązkowej praktyki zawodowej..... godzin.

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:	..... .....
Dokładny adres zakładu:	Miejscowość ..... Kod ..... ul. .... woj. .... telefon .....
Termin praktyki	
<b>Zarządzanie- profil praktyczny</b> <b>Studia stacjonarne</b>	Imię i nazwisko opiekuna praktyki:  Kwalifikacje opiekuna praktyki ( <i>proszę wybrać właściwe w obu zakresach</i> ): <b>Wykształcenie:</b> <b>Doświadczenie</b> na obecnym stanowisku pracy <input type="checkbox"/> średnie <b>(zgodnym tematycznie z obszarem praktyki)</b> <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> do 2 lat <input type="checkbox"/> stopień naukowy: <input type="checkbox"/> 3 - 5 lat ..... <input type="checkbox"/> > 5 lat
<i>Potwierdzenie przyjęcia - podpis osoby upoważnionej: - pieczętka Jednostki (Zakładu)</i>	

Akceptuję termin realizacji praktyk:

.....

*data i podpis koordynatora praktyk*

.....

*podpis studenta*



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

Opole, dn. ....

.....  
(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)