

Opole, dnia

Biuro Spraw Studenckich zwraca się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie **2-tygodniowej (obejmującej 50 godzin)** praktyki zawodowej w Państwa Zakładzie/Instytucji/Jednostce przez

.....

(nazwisko i imię studenta/studentki)

studenta/studentkę **I roku (semestr II)** studiów **stacjonarnych** na kierunku **Orientalistyka chrześcijańska (2-letnie studia drugiego stopnia o profilu ogólnoakademickim)**.

Oficjalna umowa zostanie podpisana po otrzymaniu od Państwa zgody, tj. po wypełnieniu druku zgłoszenia i przekazaniu do Biura Spraw Studenckich.

Nazwisko i imię studenta/studentki	
Pełna nazwa jednostki przyjmującej
Dokładny adres zakładu	miejscowość kod ul. woj. telefon
Termin praktyki	
2-letnie, rok I (semestr II) Orientalistyka chrześcijańska profil ogólnoakademicki studia stacjonarne	Imię i nazwisko opiekuna praktyki:
<i>Potwierdzenie przyjęcia</i> - <i>podpis osoby upoważnionej</i> - <i>pieczętka Jednostki/Zakładu</i>	



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

Opole, dnia.....

.....
(nr telefonu)

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

Niżej podpisany(a), zam. w,
student(ka) Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, iż zapoznałem(am) się z treścią obowiązującego **Regulaminu organizacji
praktyk w Uniwersytecie Opolskim**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

* Niepotrzebne skreślić