



Opole, ..... 2025 r.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie i wyrażenie zgody na odbycie w **Państwa Zakładzie / Instytucji, Jednostce** 3-tygodniowej (90 godzin) praktyki zawodowej **studenta/studentki** II roku studiów stacjonarnych na kierunku Administracja na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Opolskiego - **Pani/Pana** ..... **(imię i nazwisko studenta/studentki)**.

Oficjalna umowa zostanie podpisana po otrzymaniu od Państwa zgody, tj. wypełnienia poniższego druku zgłoszenia i przekazania przez Studenta do Biura Spraw Studenckich Uniwersytetu Opolskiego (ul. Katowicka 68, Opole, [praktyki@uni.opole.pl](mailto:praktyki@uni.opole.pl)).

IMIĘ i NAZWISKO STUDENTA II rok ADMINISTRACJI SS	
PEŁNA NAZWA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ:	
ADRES ZAKŁADU:	województwo: miejscowość i kod pocztowy: ulica i numer budynku: telefon:
TERMIN PRAKTYKI	
Opiekun praktyki ze strony UO: dr Katarzyna Pluta ( <a href="mailto:kpluta@uni.opole.pl">kpluta@uni.opole.pl</a> )	Opiekun praktyki ze strony zakładu:
POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA <i>(pieczęć jednostki i podpis osoby upoważnionej)</i>	