Załącznik nr 2 do „Porozumienia w sprawie organizacji nieobowiązkowych praktyk

studentów oraz słuchaczy Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie”

…………………………………….

Pieczątka firmowa

# **Potwierdzenie**

przyjęcia studenta/słuchacza\* na nieobowiązkową praktykę

Zgodnie z przesłanym formularzem zgłoszeniowym z dnia …………………., potwierdzam przyjęcie na praktykę studenta/słuchacza\* Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

**Imię i nazwisko:**…………………………………………….......................................................

**Instytut**:………………………………………………………………………………………...

**Rodzaj i kierunek studiów**: …………………………………………………………………...

**Rok studiów**: ………………………

**Nr albumu**:……………………………………………..

**Czas trwania praktyki**: od…………………… do ……………… **w wymiarze** …………

(ilość godzin).

Osobą odpowiedzialną za organizację praktyki z ramienia firmy/instytucji i będzie Pan/Pani

……………………………………….……………………………………………………….

(tel./e-mail:…….…………………………………………………………………………….)

Data ……………………….. Podpis…………………..

\*niepotrzebne skreślić