

# DEKLARACJA

## Dyrekcja – Kierownictwo – Właściciel

(nazwa i dokładny adres z oznaczeniem kodu pocztowego):

.....  
.....

numer telefonu ..... gmina: ..... województwo .....

**wyraża zgodę na przyjęcie niżej wymienionych studentów na praktykę zawodową:**

Nazwisko i imię:                      adres stałego zamieszkania:                      telefon:                      grupa:

1. ....

2. ....

3. ....

**w terminie od: ..... do: ..... w ..... roku**

**Opiekę nad studentami sprawować będzie** (imię i nazwisko, stanowisko służbowe):

.....

**Organizator praktyki** zobowiązuje się do:

- a) wyznaczenia opiekuna praktyki;
- b) zorganizowania i przeprowadzenia praktyki zgodnie z programem praktyk;
- c) zapewnienia odpowiednich warunków odbywania praktyki – zgodnie z założeniami programowymi praktyk;
- d) nadzoru nad wykonywaniem zadań wynikających z programu praktyk;
- e) zapoznania studentów z przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz z przepisami o bezpieczeństwie i higieny pracy;
- f) umożliwienia Koordynatorowi Praktyk sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad praktykami studenckimi oraz kontroli tych praktyk;
- g) potwierdzenia odbycia praktyki na dostarczonym przez studenta(kę) formularzu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis i pieczęć

Uwaga: Deklarację prosimy wypełniać starannie i czytelnie, podkreślając właściwe określenia i podając pełne dane osobowe