##

**UNIWERSYTET PEDAGOGICZNY
IM. KEN W KRAKOWIE
INSTYTUT NEOFILOLOGII
KIERUNEK: FILOLOGIA GERMAŃSKA
UL. STUDENCKA 5
31-116 KRAKÓW
TEL. 12 662 67 39**

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

W RAMACH SPECJALNOŚCI PRZEKŁAD W BIZNESIE

wypełnia opiekun praktyk jednostki naukowo-dydaktycznej UP w Krakowie

Po prezentacji i akceptacji miejsca praktyki, zgodnie z profilem studiów, kieruje się niniejszym do odbycia obowiązkowej praktyki

Panią / Pana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

studentkę / studenta studiów stacjonarnych drugiego stopnia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, miejsce, podpis opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

W RAMACH SPECJALNOŚCI PRZEKŁAD W BIZNESIE

wypełnia instytucja/firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć podłużna instytucji/firmy

Przedstawiciel firmy/instytucji wyraża zgodę na przyjęcie studentów filologii germańskiej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 na praktykę zawodową pozapedagogiczną, realizowaną pod opieką wskazanego poniżej pracownika, Pani / Pana

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane kontaktowe Opiekuna Praktyki Zawodowej z ramienia instytucji/firmy/przedsiębiorstwa:

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis opiekuna praktyki zawodowej podpis i pieczęć przedstawiciela

 z ramienia instytucji/firmy/przedsiębiorstwa