Białystok, dnia ......................................................

**ZATWIERDZENIE MIEJSCA I PLANU PRAKTYK STUDENCKICH**

Wyrażam zgodę na odbycie praktyk studenckich,
przez Pana(ią) .......................................................................................................
w organizacji.........................................................................................................

w terminie od...................................................do................................................

Akceptuję zakres praktyk przedstawiony w indywidualnym programie praktyk. Jednocześnie stwierdzam, że zakres praktyk zgodny jest z programem praktyk studenckich, zawartym w regulaminie praktyk studenckich.

........................................................

Opiekun praktyk ze strony Uczelni