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

**ZATWIERDZENIE MIEJSCA I PLANU PRAKTYK STUDENCKICH**

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

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

Akceptuję poniższy zakres praktyk:

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

Jednocześnie stwierdzam, że zakres praktyk zgodny jest z programem praktyk studenckich, zawartym w regulaminie praktyk studenckich.

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

Opiekun praktyk ze strony Uczelni