……………………….., dnia………………

(miejscowość)

……………………………………………………………..

Pieczęć firmy

**OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI**

w sprawie przyjęcia studenta na praktykę zawodową

W imieniu …………………………………………………………………..………………….………………….……

(nazwa instytucji)

oświadczam, że w terminie od …………………….. do …………………… przyjmiemy na praktykę zawodową

………………………………………………………..…studenta Instytutu Nauk Społecznych i Ochrony Zdrowia  
  
 (imię i nazwisko studenta)

Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu.

kierunek: ***socjologia***, poziom i rok, studiów: **…….**, nr albumu .……….………

Zakładowym opiekunem praktyki będzie:

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

Telefon……………..………………., e-mail……………………..……………………………………………….…….

Osobą upoważnioną do podpisania porozumienia/umowy dotyczącej prowadzenia praktyki zawodowej jest ze strony naszej instytucji

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, stanowisko)

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

pieczęć i podpis

**Opinia opiekuna praktyk na kierunku**

Potwierdzam zgodność/ nie potwierdzam zgodności\* miejsca praktyki z kierunkiem studiów i kierunkowymi efektami uczenia się.

\*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

Podpis uczelnianego opiekuna praktyki