

## ZGODA INSTYTUCJI/FIRMY

na przyjęcie niżej wymienionych studentów/słuchaczy Uniwersytetu Pedagogicznego (UP) w Krakowie na praktykę zawodową realizowaną zgodnie z załączonym programem praktyki

wypełnia jednostka naukowo-dydaktyczna UP organizująca praktykę

Praktyka.....  
*rodzaj/ zakres praktyki*

.....rok/semestr.....studia.....  
*kierunek-specjalność/zakres studiów* *rodzaj/poziom-forma studiów*

Studenci/słuchacze: 1. .... 2. ....

3. .... 4. ....

Termin realizacji praktyki (ustalony przez jednostkę naukowo dydaktyczną UP):.....

<u>wypełnia Instytucja/Firma</u>																					
..... <i>nazwa instytucji</i>																					
..... <i>ulica (lub miejscowość)</i>																					
..... <i>kod pocztowy</i>	..... <i>poczta(miejscowość)</i>	..... <i>nr telefonu:</i>																			
Dyrekcja Placówki, po zapoznaniu się z załączonym programem praktyki, wyraża zgodę na przyjęcie w/w studentów(-a)/słuchaczy(-a) na praktykę zawodową realizowaną pod opieką wskazanego niżej pracownika Placówki.																					
Proponowany na opiekuna pracownik Placówki ....., <i>nazwa placówki</i>																					
absolwent studiów wyższych: ....., <i>kierunek-specjalność</i> <i>nazwa uczelni</i>																					
Pan(i):																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					
<i>tytuł zawodowy</i>	<i>imię i nazwisko (czytelnie)</i>																				
(dodatkowe kwalifikacje:.....) <i>np. ukończone studia podyplomowe</i>																					
Wyżej wymieniony pracownik oświadcza, iż:																					
.....jest - .....nie jest (zaznaczyć właściwe) pracownikiem (etatowym) Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie oraz <u>nie prowadzi</u> działalności gospodarczej o charakterze odpowiadającym opiece dydaktycznej nad praktykantami i realizującym pedagogiczną praktykę zawodową.																					
Dyrekcja Placówki i Pracownik zobowiązują się, że <u>nie przyjmą</u> na praktykę studenta/słuchacza <u>bez skierowania</u> wystawionego przez Dział Nauczania i Współpracy z Oświatą UP.																					
..... <i>podpis pracownika</i>	..... <i>pieczęć i podpis dyrektora</i>																				
..... <i>pieczęć placówki</i>																					

Akceptacja miejsca praktyki i opiekuna przez jednostkę naukowo-dydaktyczną UP

.....  
*pieczęć jednostki* .....  
*data i podpis kierownika ds. praktyk*