

ZGODA NA REALIZACJĘ PRAKTYKI

Dot. Realizacji praktyki zawodowej na kierunku Mechatronika

W ramach pracy zawodowej studenta w naszej firmie, wyrażam zgodę na realizację treści merytorycznych dotyczących programu nauczania na kierunku Mechatronika i oświadczam, że są mi znane kryteria oceny i zakres tematyczny praktyki wymagany przez UR.

I. DANE DOTYCZĄCE STUDENTA:

1. Imię i nazwisko:
2. Kierunek / Specjalność:
3. Rok akademicki / Rok studiów / Tryb studiów:
4. Termin realizacji praktyki:

II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:

5. Nazwa i adres instytucji:
.....
6. Właściciel / Prezes / Dyrektor / Kierownik (*imię, nazwisko*):
.....
7. Okres zatrudnienia / Rodzaj umowy:
8. Stanowisko pracy:
9. Zakres obowiązków związanych z wykonywanym zawodem:
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej instytucję)