

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

**Dziekan Kolegium Nauk Społecznych
Uniwersytetu Rzeszowskiego**
al. mjr. W. Kopisto 2a
35-959 Rzeszów
za pośrednictwem koordynatora
zawodowych praktyk studenckich
w Instytucie Nauk o Polityce UR

Dyrekcja
.....
.....

(nazwa zakładu pracy, dokładny adres z kodem pocztowym)

wyraża zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez studenta roku studiów I stopnia,
tryb, semestr na kierunku
w Instytucie Nauk o Polityce Uniwersytetu Rzeszowskiego

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
.....

(adres stałego zameldowania studenta)

w terminie od do

pod opieką
(imię i nazwisko opiekuna zakładowego)

.....
(podpis opiekuna zakładowego)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora zakładu pracy)