

.....
miejsowość

.....
data

Pieczęć zakładu/institucji

Uniwersytet Rzeszowski
Kolegium Nauk Przyrodniczych
ul. St. Pignonia 1
35-310 Rzeszów

Dyrekcja
nazwa zakładu pracy/institucji

.....
adres

wyraża zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez studenta II roku, I stopnia kierunku

Biologia Uniwersytetu Rzeszowskiego
imię i nazwisko

.....
adres stałego zamieszkania

w terminie od..... do

Opiekunem praktyki będzie Pan/Pani
imię i nazwisko opiekuna praktyki

.....
podpis opiekuna praktyki

.....
podpis dyrektora zakładu pracy/institucji