

Warszawa, dn.....

.....
Imię i nazwisko studenta
Wydział Prawa Kanonicznego
Kierunek/Specjalność
.....
Rok studiów V.....
nr albumu.....
tel./mail.....

Pani dr Katarzyna Majchrzak
Pełnomocnik Dziekana ds. praktyk
na Wydziale Prawa Kanonicznego UKSW

PODANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA ODBYCIE PRAKTYK STUDENCKICH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie studenckich praktyk zawodowych w *(wskazać dokładnie nazwę i adres instytucji przyjmującej)*

.....

Termin realizacji praktyk:

- Oświadczam, że uzgodniłam/em przyjęcie mnie na praktykę z ww. Instytucją.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z ramowym programem praktyk dla kierunku studiów – Prawo kanoniczne oraz z Regulaminem praktyk studenckich w UKSW w Warszawie (Załącznik do Zarządzenia nr 8/2022 Rektora UKSW z dnia 21 lutego 2022 r.).

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
/podpis studenta/

Załączniki:

1. Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) obowiązujące w czasie trwania praktyki.
2. Zakres obowiązków realizowany podczas praktyk.