Załącznik B

do Regulaminu kształcenia praktycznego

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………(pieczęć instytucji) | …………………………………………………… (miejscowość i data) |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta/ki: ………………………………….……….…………….……………….........………

(imię i nazwisko studenta/ki)

na bezpłatne praktyki zawodowe w trybie indywidualnym, w wymiarze: …………………………… godzin dydaktycznych.

Opiekunem kształcenia praktycznego w instytucji będzie: …………………………………………………………..………….…….

(imię i nazwisko opiekuna kształcenia praktycznego

w instytucji)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………(podpis opiekuna kształcenia praktycznego w instytucji) | …………………………………………………… (pieczęć i podpis dyrektora/kierownika instytucji) |