

.....
(miejsowość zgodna z adresem zakładu pracy, data)

(pieczęć zakładu pracy – nazwa, dokładny adres, telefon, NIP, REGON;
brakujące dane należy uzupełnić)

Pełnomocnik Dziekana ds. praktyk
Wydział Budownictwa Politechniki Częstochowskiej
ul. Akademicka 3, 42-201 Częstochowa

ZAŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Wyrażamy zgodę na odbycie przez Panią/Pana^(*)

.....
praktyki zawodowej w naszym zakładzie pracy, na podstawie porozumienia
z Politechniką Częstochowską w terminie od do
Zakładowym Kierownikiem praktyki ze strony naszego zakładu pracy będzie:
..... (tel. do kontaktu)

Proponujemy następujący program praktyki:

-
-
-
-
-

Jednocześnie zobowiązujemy się do podpisania przesłanego przez uczelnię porozumienia w sprawie organizacji praktyk zawodowych i zwrotu jednego egzemplarza listem poleconym na adres Wydziału, a także przeprowadzenia szkolenia BHP, przed rozpoczęciem realizacji programu praktyki oraz potwierdzenia odbycia praktyki i wystawienia opinii w dzienniku praktyki zawodowej.

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby upoważnionej)

^(*) niepotrzebne skreślić