załącznik nr 1do uchwały Rady Wydziału Administracji i Nauk Społecznych EUH-E z dnia 28 września 2019 r. w sprawie Regulaminu praktyk zawodowych na kierunku administracja studia I i II stopnia: wzór zatwierdzenia miejsca i planu praktyki zawodowej

Elbląg, dnia ......................................................

**ZATWIERDZENIE MIEJSCA I PLANU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej  
przez Pana(ią) .......................................................................................................  
w …………………...............................................................................................

…………………...............................................................................................…

w terminie od......................................................... do.........................................................

liczba godzin: ........................................................................................................

Akceptuję poniższy zakres praktyk:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Jednocześnie stwierdzam, że zakres praktyk zgodny jest z programem praktyk studenckich.

................................................................

Koordynator praktyk