

..... dnia

**Państwowa Szkoła Wyższa
im. Papieża Jana Pawła II
w Białej Podlaskiej
ul. Sidorska 95/97
21-500 Biała Podlaska**

Wyrażam zgodę na odbycie w

.....

praktyki zawodowej w okresie od dniado dnia.....

przez Pana/PaniąNr albumu.....

studenta Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

kierunkusem.....

Bezpośrednim opiekunem praktykanta będzie:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pieczęć podpis) *

ZATWIERDZAM

.....
(podpis opiekuna z ramienia Uczelni)

* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zakładu/Placówki