|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część A (dla DSW)** | |  | |
| ,  *pieczęć instytucji i pełny adres miejscowość data*  **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA NA PRAKTYKĘ**  Dyrekcja placówki wyraża zgodę  *nazwa placówki*  na odbycie przez Panią(-a)      ,  *imię i nazwisko studenta*  **nr albumu**  , studenta  semestru studiów  na kierunku ,  praktyki w wymiarze **godzin**. Data rozpoczęcia praktyki: Data zakończenia praktyki:  Opiekunem praktyki z ramienia placówki będzie Pan(-i)  *imię i nazwisko opiekuna praktyk (czytelne)*  Informacja dotycząca sposobu rozliczenia finansowego z opiekunem1: **□ umowa o dzieło; □ rezygnuję z wynagrodzenia** | | | |
| **Zapoznałam(-em) się  z „Programem i Regulaminem praktyk”**  ✓  *data i podpis opiekuna praktyk w placówce* | | | *data, podpis i pieczęć dyrekcji placówki* |
| 1 zaznaczyć właściwe |  | | |
| **■ Dziekanat**  **F18/PS-14 [31] Strona 1 z 2** | | | |
| ✂ | | | |
| **Część B (dla instytucji)**  **DOLNOŚLĄSKA SZKOŁA WYŻSZA**  **DZIEKANAT**  **ul. Strzegomska 55, 53-611 Wrocław**  **tel. 71 356 15 16-19** | |  | |
| Wrocław,  *data*  **SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**  Dolnośląska Szkoła Wyższa kieruje Panią(-a)  *imię i nazwisko studenta*  nr albumu , studenta  semestru studiów **<wybierz stopień studiów>**  na kierunku **<wybierz kierunek>**,  na praktykę w wymiarze  **godzin** do placówki zgodnej z „Programem i Regulaminem praktyk”.  Skierowanie wydaje się celem przedłożenia władzom placówki. | | | |
| pieczęć urzędowa | | | *data, podpis i pieczęć uczelnianego opiekuna praktyk* |
| *Załączoną umowę dotyczącą wynagrodzenia wraz z potwierdzeniem przyjęcia na praktykę należy,  za pośrednictwem studenta realizującego praktykę,  dostarczyć do Dziekanatu DSW niezwłocznie po zakończeniu praktyki.* | | | |
| **■ Dziekanat** | | | |