|  |  |
| --- | --- |
| **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. |
| pieczęćurzędowa |  *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** |