**Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 22/2020 Dziekana WSS DSW**

**Część A. Potwierdzenie przyjęcia na praktykę.**

**Część B. Skierowanie na praktykę.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część A (dla DSW)** | |  | |
| ,  *pieczęć instytucji i pełny adres miejscowość data*  **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA NA PRAKTYKĘ**  Dyrekcja Instytucji Przyjmującej na praktykę 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 Instytucji Przyjmującej na praktykę będzie:  Pan(-i) **……………………………………………..** tel. **………………..**, e-mail: **………………..**  *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”**  ü  *data i podpis opiekuna praktyk Instytucji Przyjmującej na praktykę* | | | *data, podpis i pieczęć dyrekcji Instytucji Przyjmującej na praktykę* |
| 1 zaznaczyć właściwe |  | | |
| **■** | | | |
| " | | | |
| **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 z siedzibą we Wrocławiu kieruje Panią(-a)  *imię i nazwisko studenta*  nr albumu, studenta **…………** semestru studiów **………………………..**  na kierunku **………………………..………………………..** tel. **………………..**, e-mail: **………………..**  na praktykę w wymiarze **………………..godzin** do placówki zgodnej z „Programem i regulaminem praktyk”.  Skierowanie wydaje się celem przedłożenia władzom instytucji przyjmującej na praktykę. | | | |
| pieczęć urzędowa | | | *data, podpis i pieczęć Uczelnianego Opiekuna Praktyk* |
|  | | | |