

pieczęć z nazwą firmy

.....
miejscowość i data

ZGODA NA PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ

Wyrażam zgodę na przyjęcie na praktykę studenta/studentkę:

Imię:

Nazwisko:

Nr albumu:

Adres zamieszkania:

Dane kontaktowe: tel.:, e-mail:

Uczelnia: **Politechnika Łódzka**

Wydział: **Kolegium Towaroznawstwa**

Kierunek: **Towaroznawstwo**

Specjalność:

Rok studiów:

Dokładny termin praktyki:

Dane firmy przyjmującej na praktykę (pełna nazwa, adres, tel.):

.....

.....

Profil działalności firmy:

Opiekun praktyki z ramienia zakładu (imię i nazwisko, tel.):

.....

Program praktyki będzie zgodny z programem praktyk semestralnych dla kierunku Towaroznawstwo z uwzględnieniem specyfiki zakładu.

.....
osoba reprezentująca zakład
stanowisko, pieczęć, podpis