

ZGODA PLACÓWKI
NA PRZYJĘCIE STUDENTÓW UNIwersYTETU PEDAGOGICZNEGO W KRAKOWIE
NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

dotyczy:

PRAKTYKI ZAWODOWEJ W

.....
Nazwa Biblioteki

STUDENTÓW ROKU..... (STUDIA):
kierunek studiów *system studiów*

1. 3.

2. 4.

TERMIN PRAKTYKI: (ustalony przez jednostkę naukowo-dydaktyczną UP)

UWAGA: praktyka realizowana będzie zgodnie z załączonym do niniejszego druku programem praktyk.

wypełnia Biblioteka

.....
nazwa Biblioteki

.....
ulica (lub miejscowość)

.....
kod pocztowy

.....
poczta (miejscowość)

.....
nr telefonu:

Dyrekcja Biblioteki wyraża zgodę na nieodpłatne przyjęcie w/w studentów(-a) na praktykę zawodową. Proponowany na Opiekuna studentów Bibliotekarz:

Pan(i)

.....
tytuł zaw.

.....
imię i nazwisko (czytelnie!)

.....
podpis Bibliotekarza

.....
pieczęć i podpis Dyrektora Biblioteki

.....
pieczęć Biblioteki

AKCEPTACJA MIEJSCA PRAKTYKI I OPIEKUNA PRZEZ JEDNOSTKĘ NAUKOWO-DYDAKTYCZNĄ UP

.....
pieczęć jednostki

.....
podpis Kierownika ds. praktyk