

## Załącznik nr 1 do Regulaminu praktyk zawodowych

....., dnia .....

(miejsowość)

Pan(i).....

Kierunek studiów.....

Semestr i stopień studiów .....

Nr albumu.....

Adres e-mail/nr telefonu .....

### WNIOSEK STUDENTA O WYDANIE SKIEROWANIA NA PRAKTYKĘ

Wnioskuje o wydania skierowania na praktykę:

.....

(nazwa firmy/instytucji)

.....

.....

(adres)

Profil działalności:.....

Dział, w którym odbędzie się praktyka:.....

Opiekun praktyki ze strony zakładu pracy : .....

Oświadczam, że uzgodniłem/am\* z zakładem pracy przyjęcie mnie na praktykę, która odbędzie się w dniach:

.....

Czas trwania praktyki: 480 godzin.

- 480 godzin (całość) – 3 miesiące
- 320 godzin (część) – 2 miesiące
- 160 godzin (część) – 1 miesiąc

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z Ramowym programem praktyk dla swojego kierunku studiów oraz Regulaminem praktyk zawodowych w Wyższej Szkole Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, że zostałem/zostałam\* zapoznany/zapoznana\* przez Wyższą Szkołę Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie z wymogami dotyczącymi ubezpieczenia w czasie trwania praktyki lub innej formy zaliczenia praktyki oraz powiadomiony/powiadomiona\*, iż nie przysługują mi z tego tytułu żadne roszczenia ze strony Uczelni.

.....

(podpis studenta)