

### KARTA ZGŁOSZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

#### Dane studenta

(wypełnia student)

Nazwisko i imię: ..... Nr albumu .....

Kierunek studiów: .....

Termin realizacji praktyki zawodowej: .....

#### Dane instytucji

(wypełnia pracodawca)

Nazwa instytucji adres i nr telefonu	
Profil działalności	
Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk, stanowisko, e-mail, nr telefonu	
Czy instytucja ma podpisaną ogólną umowę/porozumienie dotyczącą współpracy z Uczelnią?	tak/nie
Czy studenci ANS AS realizowali już praktyki zawodowe w Państwa instytucji?	tak/nie
Czy wyposażenie instytucji umożliwi osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się (na podstawie karty przedmiotu)	tak/nie
Czy instytucja jest w stanie zapewnić stosowne warunki BHP do realizacji praktyki?	tak/nie
Czy wyrażają Państwo zgodę na zamieszczenie danych Państwa instytucji w uczelnianej internetowej bazie miejsc praktyk?	tak/nie

Instytucja potwierdza przyjęcie studenta na praktykę zawodową i zapewnia warunki umożliwiające osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się, przypisanych do określonego etapu praktyki.

*Pieczętka i podpis upoważnionego pracownika*

*Podpis kierunkowego opiekuna praktyk w Uczelni*

*zakładu pracy potwierdzający przyjęcie studenta  
na praktykę zawodową:*

.....

.....