…………….., dnia…………..…… r.

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na odbywanie praktyki przez Pana/Panią ….………………………………………………………………………………………………..

Studenta/Studentkę …… roku kierunku *Administracja,* studia I stopnia – stacjonarne / niestacjonarne \* Instytutu Prawa, Ekonomii i Administracji Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

w………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

( pełna nazwa i adres podmiotu przyjmującego na praktykę)

Termin odbywania praktyki…………………………………………………………………….

Jednocześnie stwierdzam, że przed rozpoczęciem niniejszej praktyki nie jest konieczne / jest konieczne\* zawarcie Porozumienia w sprawie organizacji niepedagogicznych praktyk zawodowych z Instytutem Prawa, Ekonomii i Administracji Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie.

……………………………….

(Podpis, pieczęć)

\*Niepotrzebne skreślić