**Wniosek o praktykę studencką**

**Cz.1 Wypełnia student**

|  |
| --- |
| Ełk, dnia ……………………  Imię i nazwisko studenta: ……………………………….  Nr albumu: ………………………………  Rok i kierunek studiów: …., Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna  Stopień: studia jednolite magisterskie  Forma studiów: stacjonarne  **……….…………………………………………………….**  *imię i nazwisko przedstawiciela* ***placówki***  **…………………………………………………………………………..**  *stanowisko służbowe przedstawiciela placówki*  **…..……………………………………………………………………..**  **…..……………………………………………………………………..**  *adres placówki*  **…………………………………………………………………………**  *numer telefonu*  **…….…………………………………………………………………..**  *e-mail*  **Prośba**  Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość realizacji praktyki studenckiej w Państwa placówce w terminie od ……………………r. do ………………………r.  ………………………………………  *czytelny podpis studenta* |

**Strona 1 z 2**

**Wniosek o praktykę studencką**

**Cz.2 Wypełnia placówka**

|  |
| --- |
| **ZGODA PLACÓWKI**  Wyrażam zgodę i zapewniam możliwość realizacji praktyki przez studentkę Filii w Ełku Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w wyżej wymienionym terminie.  **………………………………… ………………………………………..**  *pieczęć placówki* *pieczęć i podpis osoby reprezentującej* |

**Cz.3 Wypełnia student**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że:   * zapoznałam się z obowiązkiem ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania praktyki; * zobowiązuję się do zapoznania się z zakładowym Regulaminem BHP obowiązującym w wybranym przeze mnie miejscu praktyki.   **…………………………………….**  *czytelny podpis studenta* |

**Cz.4 Wypełnia opiekun praktyk z Filii w Ełku UWM w Olsztynie**

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na realizację praktyki w wybranej przez studenta placówce i oświadczam, że miejsce praktyki jest zgodne z programem praktyk na kierunku pedagogiki przedszkolnej i wczesnoszkolnej.  …………………………………………………………  *data i podpis opiekuna praktyk z Filii w Ełku UWM w Olsztynie* |

**Strona 2 z 2**