**Wniosek o praktykę studencką**

**Cz.1 Wypełnia student**

|  |
| --- |
| Ełk, dnia ……………………Imię i nazwisko studenta: ……………………………….Nr albumu: ………………………………Rok i kierunek studiów: …., Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolnaStopień: studia jednolite magisterskieForma 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**