………………………………………………………..

miejscowość i data……………..

**Podanie o zgodę na realizację praktyk w miejscu zatrudnienia**

Proszę o zgodę na realizację praktyk w miejscu zatrudnienia

Imię: …………………………………………………………………………………..……………………………..

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………..…………………..

Nr albumu: .……………………………………………………………………………………………..………..

Tel.: ……………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Uczelnia: Politechnika Łódzka…………………………………………………………………………….

Wydział Elektrotechniki, Elektroniki, Informatyki i Automatyki…………………………..

Kierunek studiów: ………………………………………………….………………………………………..

Rok studiów: ……………………………………………………………………………………………………..

Dokładny termin praktyk: od ……………..…………………… do ….……………………………….

Dane firmy (pełna nazwa, adres, telefon):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce realizacji praktyk (podać gdy inne niż siedziba firmy):

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

Profil działalności zakładu

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

Dział i/lub stanowisko pracy studenta

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Program praktyk będzie zgodny z programem praktyki zawodowej dla kierunku ………………………………………………. z uwzględnieniem specyfikacji zakładu

…………………………………………………….

imię i nazwisko studenta