|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POLITECHNIKA POZNAŃSKA** **Wydział Inżynierii Mechanicznej** | **Załącznik nr 1** |

**WSTĘPNA ZGODA PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ**

**Imię i nazwisko:** Wpisać imię i nazwisko
**Wydział:** Wpisać wydział

**Kierunek:** Wpisać studiowany kierunek

**Specjalność:** Wpisać studiowaną specjalizację

**Nr albumu:** Wpisać nr albumu

**Rok studiów:** Wpisać rok studiów **Grupa:** Wpisać grupę
**E-mail:** Wpisać swój adres mailowy do kontaktu **Tel:** Wpisać swój nr telefonu

**Opiekun praktyk (z ramienia Uczelni):**

**Imię i nazwisko:** Wpisać imię i nazwisko opiekuna po stronie Uczelni

**E-mail:** Wpisać adres mailowy opiekuna **Tel:** Wpisać nr telefonu opiekuna

**Termin praktyki od Wybrać datę rozpoczęcia praktyki do Wybrać datę zakończenia praktyki**

**Pełna nazwa przedsiębiorstwa / instytucji**:

Wpisać pełną nazwę Przedsiębiorstwa / Instytucji w której będzie odbywana praktyka

**Pełen adres korespondencyjny Przedsiębiorstwa / Instytucji:**

ul./os./pl., kod pocztowy i miejscowość

**Imię i nazwisko opiekuna po stronie Przedsiębiorstwa / Instytucji:** Wpisać imię i nazwisko

**E-mail do przedstawiciela Przedsiębiorstwa / Instytucji:** Wpisać adres mailowy

**Tel:** Wpisać nr telefonu do przedstawiciela
**Przewidywany dział / stanowisko odbywanej praktyki:**

Wpisać dział / stanowisko

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Przedsiębiorstwa / Instytucji

**Wyrażam zgodę**

Podpis Promotora (studia stacjonarne) / Kierunkowego Opiekuna Praktyk

\* Praktyka powinna doprowadzić do uzyskania odpowiednich efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności
i kompetencji społecznych. Ramowy program praktyk dla danego kierunku studiów jest dostępny na stronie Wydziału.