Zał. 1 – Zgoda na przyjęcie na praktykę

*(miejscowość, data)*

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na odbywanie praktyki przez …………………………………………………… *(imię i nazwisko)* studenta/studentkę ………………..…… roku na kierunku ……………………………………….. na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych w…………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. *(pełna nazwa miejsca odbywania praktyk)*.

Jednocześnie stwierdzam, że przed rozpoczęciem niniejszej praktyki nie jest konieczne/jest konieczne *(proszę wybrać właściwe)* zawarcie porozumienia z Uniwersytetem Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, z siedzibą w Krakowie.

Pieczątka, data i podpis przyjmującego na praktykę