
	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 1 do PROCEDURY UCMW PW-06: Praktyki zawodowe na kierunku weterynaria (URK/USZJK/UCMW/PW-06/Z-1)	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Weterynaryjnej	Data wydania: 15.06.2023

Kraków, dnia.....r.

Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

Kierunek studiów: weterynaria

Imię i nazwisko:..... Rok studiów

Tel/ adres e-mail:.....

Rodzaj praktyki: hodowlana / w Inspekcji Weterynaryjnej / kliniczna *

W przypadku ubezpieczenia się w innym towarzystwie ubezpieczeniowym, niż w ramach Uczelni proszę podać nazwę towarzystwa ubezpieczeniowego, sumę ubezpieczenia, numer polisy i okres ubezpieczenia:

.....
.....
.....

PODANIE

o przyjęcie na praktykę

Nazwa i adres podmiotu przyjmującego na praktykę:

.....
.....



Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej w Państwa firmie w okresie od r. dor. w wymiarze godzin.

Mam nadzieję, że posiadane wykształcenie, entuzjazm i zainteresowania pozwolą mi sumiennie wykonywać powierzone obowiązki.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie podania.

Podpis studenta:.....

Strona 1 z 2

	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 1 do PROCEDURY UCMW PW-06: Praktyki zawodowe na kierunku weterynaria (URK/USZJK/UCMW/PW-06/Z-1)	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Weterynaryjnej	Data wydania: 15.06.2023

Opinia Pełnomocnika Dyrektora UCMW ds. Praktyk Studenckich

Zaproponowane przez studenta miejsce realizacji praktyk jest zgodne z programem praktyk. Proszę o wyrażenie zgody na realizację praktyki ww. studenta w Państwa firmie.

Podpis Pełnomocnika Dyrektora UCMW ds. praktyk:

Zgoda Przedstawiciela Pracodawcy na odbycie praktyki przez studenta

Data:

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy:

Zgoda studenta na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu przez:

..... (nazwa firmy)

w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz podpisania porozumienia dotyczącego organizacji praktyk studenckich z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie – zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t. jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Data:..... Podpis studenta: