*Załącznik nr 2 do Regulaminu praktyk zawodowych Wydziału Politechnicznego*

**OŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O PRZYJĘCIU NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

 …………….…………………………..

  *(miejscowość, data)*

Informuję, że nasza firma przyjmie panią/a:

(imię i nazwisko ) ……………………………………………………………. , nr albumu .………………………….. -

studentkę/a ………….. roku studiów Wydziału Politechnicznego, kierunku ………………………………………………… Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

w celu odbycia praktyki zawodowej przewidzianej programem studiów

na okres od: …………………………………………………… do: ............……………………………………………

Zakładowym opiekunem praktyki zawodowej będzie:

(imię i nazwisko, stanowisko) …………………………………………………………………………………………………………………

(nr telefonu) ………………………………………………………………………………………..

(e-mail) ………………………………………………………………………………………..

*(miejscowość, data)* …………………………………………………………….

*(pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej)*