



Nazwa Instytucji

.....

Adres	
Nr telefonu	
NIP	
REGON	
Adres e-mail	

Imię i nazwisko studenta: ..... Nr albumu.....

Kierunek studiów: .....

**Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa**  
**w Jeleniej Górze**  
ul. Lwówecka 18  
58-503 Jelenia Góra

**WNIOSEK STUDENTA O UDZIAŁ INSTYTUCJI W PROJEKCIE**  
**„Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”**  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Wniosuję o zakwalifikowanie instytucji do udziału w Projekcie „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” realizowanym przez Karkonoską Państwową Szkołę Wyższą w Jeleniej Górze, zwaną dalej Uczelnią.

.....  
data i podpis studenta

Zobowiązujemy się do przeprowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z *Regulaminem pilotażowej praktyki zawodowej* oraz w terminach uzgodnionych z Uczelnią.  
Jednocześnie informujemy, że opiekunem zakładowym będzie :

<b>Imię i Nazwisko, tytuł zawodowy, stopień naukowy</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe, (wykształcenie, uprawnienia itp.)</b>	<b>Informacja na temat doświadczenia zawodowego (Należy podać liczbę lat doświadczenia zgodnego z programem praktyki)</b>

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej z Instytucji

Potwierdzam, że profil działalności Instytucji jest merytorycznie zgodny z kierunkiem studiów praktykanta.

.....  
podpis opiekuna praktyk ze strony Uczelni