*Załącznik nr 9 do zarządzenia nr 171/2024*

……………………………………

 (pieczęć jednostki UJK)

**Wniosek o przyjęcie na praktykę studencką**

Pan/i/

………………………………………..

………………………………………..

(Prezes/Dyrektor/Kierownik

Zakładu Pracy)

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na praktykę studencką w okresie od ……………………................... do …………….………………… w wymiarze godzin ………… studenta/studentki/grupy studentów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

..........………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

 (kierunek, rok, rodzaj i typ studiów)

Kielce, dnia ………………………. ……………………………………………………………….

 (podpis Kierunkowego Opiekuna

Praktyk UJK)

Wyrażam zgodę:

…………………………….…………………………………

 (podpis osoby upoważnionej

 Z Zakładu Pracy)