

Krosno, dnia.....

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu .....

Rok studiów .....

Kierunek: PRODUKCJA I BEZPIECZEŃSTWO ŻYWNOŚCI

Tryb studiów: stacjonarne

Instytut Zdrowia i Gospodarki

Rodzaj praktyki: zawodowa

**Kierownik**

**Zakładu Produkcji i bezpieczeństwa żywności**

**dr hab. inż., prof. PANS Barbara Krochmal-Marczak**

**Podanie o wyrażenie zgody na samodzielne organizowanie praktyki zawodowej**

1. Pełna nazwa jednostki: .....

.....

2. Szczegółowa charakterystyka prowadzonej działalności:

.....

3. Termin odbywania praktyki:.....

Załączniki:

- OŚWIADCZENIE o przyjęciu na praktykę (Zgoda firmy na przyjęcie studenta na praktykę)

.....  
podpis Studenta

---

Opinia opiekuna praktyk studenckich

.....

.....  
*podpis Opiekuna praktyki ze strony Uczelni*

---

Decyzja Kierownika Zakładu Produkcji i Bezpieczeństwa Żywności:

wyrażam zgodę       nie wyrażam zgodę      (właściwe zaznaczyć w kwadracie X)

Uzasadnienie (w przypadku niewyrażenia zgody) .....

.....

.....  
*podpis Kierownika Zakładu Produkcji i Bezpieczeństwa Żywności*



### OŚWIADCZENIE o przyjęciu na praktykę

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przyjęcie na praktykę zawodową studenta Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie, kierunku PRODUKCJA i BEZPIECZEŃSTWO ŻYWNOŚCI

.....  
(imię i nazwisko studenta)

Oświadcza się, że

.....  
(nazwa zakładu pracy)

z siedzibą .....  
(adres)

NIP ..... Regon .....

reprezentowanym przez .....  
(imię i nazwisko – stanowisko)

wyraża zgodę na odbycie praktyki przez ww. studenta/studentkę

w terminie .....

Opiekę nad studentem/studentką będzie sprawował

.....  
(imię i nazwisko, pełniona funkcja oraz telefon kontaktowy)

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia warunków niezbędnych do realizacji programu i przeprowadzenia praktyki, tj.

1. Zapewnienia odpowiedniego stanowiska pracy niezbędnego do prawidłowego odbycia praktyki
2. Zapoznanie studenta z zakładowym regulaminem pracy, przepisami BHP oraz z przepisami o ochronie tajemnicy służbowej,
3. Nadzoru nad wykonywaniem przez studenta powierzonych zadań.
4. Umożliwienia studentowi realizacji programu praktyki i zapoznanie się z działalnością wszystkich działów gospodarstwa/firmy.
5. Umożliwienie opiekunowi praktyk studenckich z ramienia PANS w Krośnie kontroli przebiegu praktyki.

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej zakład pracy)