



|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|   | <b>UNIWERSYTET ROLNICZY</b><br><b>im. Hugona Kołłątaja w Krakowie</b><br><b>UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</b>            |   |   |
|  | <b>ZAŁĄCZNIK NR 3</b><br><b>do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-02:</b><br><b>Podanie o przyjęcie na praktykę</b><br><b>(UR/USZJK/WTŻ/PW-02/Z-3)</b> | <b>WYDZIAŁ</b><br><b>TECHNOLOGII</b><br><b>ŻYWNOŚCI</b> | <b>Data wyda-</b><br><b>nia:</b><br><b>1.12.2021 r.</b> |

Kraków, dnia .....r.

.....  
Imię i nazwisko studenta(-ki) – nr albumu

.....  
Kierunek studiów (ścieżka dydaktyczna)

.....  
Forma, stopień i rok studiów

## PODANIE o przyjęcie na praktykę

.....  
.....

Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na praktykę

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację obowiązkowej praktyki w Państwa Instytucji w okresie od ..... r. do ..... r., w wymiarze ..... godzin.

Mam nadzieję, że zdobyta wiedza i umiejętności oraz zaangażowanie pozwolą mi sumiennie wykonywać zadania zawodowe.



Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie podania.

.....  
Podpis Studenta(-ki)

### Opinia Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich

Zaproponowane przez studenta miejsce realizacji praktyk jest zgodne z Ramowym programem praktyk dla studiowanego kierunku. Proszę o wyrażenie zgody na realizację praktyki ww. studenta w Państwa Instytucji.

.....  
Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|   | <b>UNIWERSYTET ROLNICZY</b><br><b>im. Hugona Kołłątaja w Krakowie</b><br><b>UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</b>            |   |   |
|  | <b>ZAŁĄCZNIK NR 3</b><br><b>do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-02:</b><br><b>Podanie o przyjęcie na praktykę</b><br><b>(UR/USZJK/WTŻ/PW-02/Z-3)</b> | <b>WYDZIAŁ</b><br><b>TECHNOLOGII</b><br><b>ŻYWNOŚCI</b> | <b>Data wyda-</b><br><b>nia:</b><br><b>1.12.2021 r.</b> |

### Zgoda Przedstawiciela Instytucji przyjmującej na praktykę

.....

.....  
Data

.....  
Podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Instytucji przyjmującej na praktykę

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie na praktykę przez Uczelnię oraz

.....  
Nazwa Instytucji przyjmującej na praktykę

w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. poz. 1000, tj. z dnia 30.08.2019, Dz. U. z 2019. poz. 1781 z późn. zm.).

.....  
Data

.....  
Podpis Studenta(-ki)