|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część A (dla DSW)** | Obraz zawierający tekst  Opis wygenerowany automatycznie | |
| ,  *pieczęć Instytucji Przyjmującej na praktykę i pełny adres miejscowość data*  **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA NA PRAKTYKĘ**  Dyrekcja Instytucji Przyjmującej na praktykę **………………………………………………………………………………..**  *nazwa Instytucji Przyjmującej na praktykę*  wyraża zgodę na odbycie przez Panią(-a) ,  *imię i nazwisko studenta*  nr albumu **…………**, telefon: **……………………………………….** e-mail **………………………………………..………**  studenta **…..** semestru **…..** roku na kierunku **………………….…**  studiów **……….** stopnia/jednolitych magisterskich\* w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym\* praktyk w wymiarze **…………………… godzin dydaktycznych\*\*** (… tygodni) zgodnie z „Programem i regulaminem praktyk” na kierunku.  Data rozpoczęcia praktyk **………………..** Data zakończenia praktyk:  Opiekunem Praktyk z ramienia Instytucji Przyjmującej na praktykę będzie Pan(-i) **………………………..…………..** telefon: ……………………………………, e-mail: **………………..**  Informacja dotycząca sposobu rozliczenia finansowego\*\*\*: **£ umowa z Opiekunem praktyki (wynagrodzenie); £ porozumienie z pracodawcą (rezygnacja z wynagrodzenia)** | | |
| **Zapoznałam(-em) się  z „Programem i regulaminem praktyk”**  ü  *data i podpis Opiekuna Praktyk Instytucji Przyjmującej na praktykę* | | *data, podpis i pieczęć dyrekcji Instytucji Przyjmującej na praktykę* |
| \* niewłaściwe skreślić  \*\* 1 godzina dydaktyczna to 0,75 godziny zegarowej.  \*\*\* zaznaczyć właściwe | | |
| **■** | | |
| " | | |
| **Część B (dla instytucji)**  **DOLNOŚLĄSKA SZKOŁA WYŻSZA**  **BIURO KARIER I PRAKTYK**  **ul. Strzegomska 55, 53-611 Wrocław**  **tel. 71 356 15 74** | Obraz zawierający tekst  Opis wygenerowany automatycznie | |
| Wrocław,  *data*  **SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ**  Dolnośląska Szkoła Wyższa z siedzibą we Wrocławiu kieruje Panią(-a) ,  *imię i nazwisko studenta*  nr albumu **…………**, telefon: **……………………………………….** e-mail **………………………………………..………**  studenta **…..** semestru **…..** roku na kierunku **………………………….**  studiów **……………** stopnia/jednolitych magisterskich\* w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym\*  na praktykę w wymiarze **……………… godzin dydaktycznych\*** (… tygodni) do Instytucji Przyjmującej na praktykę zgodnie z „Programem i regulaminem praktyk” na kierunku.  Skierowanie wydaje się celem przedłożenia w Instytucji Przyjmującej na praktykę. | | |
| Obraz zawierający tekst  Opis wygenerowany automatyczniepieczęć urzędowa | | *data, podpis i pieczęć Uczelnianego Opiekuna Praktyk* |

\* niewłaściwe skreślić

\*\* 1 godzina dydaktyczna to 0,75 godziny zegarowej.