

Załącznik nr 1

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Koszalin,

.....
(kierunek studiów, stopień, semestr)

.....
(adres e-mail)

WNIOSEK O SKIEROWANIE
na praktykę zawodową

Proszę o skierowanie mnie na -godzinną praktykę zawodową , którą chciał(a)bym
odbywać w

.....
(pełna nazwa i dokładny adres zakładu pracy)

.....
w terminie: od do

.....
(podpis studenta)

.....
pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu pracy
(tylko w przypadku zakładu spoza listy)

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Pracodawca **wymaga / nie wymaga*** ubezpieczenia się praktykanta od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania praktyki.
2. Jeśli tak, to:
 - a) Posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
 - b) Ubezpieczę się od następstw nieszczęśliwych wypadków przed rozpoczęciem praktyki.*

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis studenta)