



Krosno, dnia.....

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu

Kierunek PRODUKCJA I BEZPIECZEŃSTWO ŻYWNOŚCI

Tryb studiów: stacjonarne

Instytut Zdrowia i Gospodarki

Rodzaj praktyki: zawodowa

**Opiekun praktyk zawodowych na kierunku
Produkcja i bezpieczeństwa żywności**

.....

**Podanie o ocenę zbieżności efektów uczenia się (w całości lub w części) przypisanych
do praktyk zawodowej w ramach wykonywanej pracy zawodowej**

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej w ramach wykonywanej pracy zawodowej
(Regulamin praktyk studenckich Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie – §11, ust. 6 Zarządzenia
Rektora nr 13/21)

.....
(nazwa podmiotu gospodarczego)

.....
(adres, telefon kontaktowy podmiotu gospodarczego)

Krótkie charakterystyka wykonywanej pracy zawodowej

.....

.....

Proszę o zaliczenie praktyki zawodowej w wymiarze godzin.

.....
podpis Studenta

Złączniki:

- ☐ Zaświadczenie z zakładu pracy / ☐ Umowa pracy / ☐ Karta weryfikacji uczenia się
- ☐ Opinia pracodawcy / ☐ Rekomendacja
- ☐ Opis stanowiska pracy / ☐ Zakres obowiązków
- ☐ Certyfikaty / ☐ Szkolenia / ☐ Kursy
- ☐ inne.....

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