
	<b>UNIwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie</b> <b>UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</b>		
	<b>ZAŁĄCZNIK NR 1</b> do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-05: Praktyki zawodowe na kierunku Weterynaria (URK/USZJK/WMW/PW-05/Z-1)	Wydział Medycyny Weterynaryjnej	Data wydania: 07.01.2025r.

Kraków, dnia.....r.

Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

Kierunek studiów: Weterynaria

Imię i nazwisko:..... Rok studiów .....

Tel/ adres e-mail:.....

Rodzaj praktyki: hodowlana / w Inspekcji Weterynaryjnej / kliniczna \*

W przypadku ubezpieczenia się w innym towarzystwie ubezpieczeniowym, niż w ramach Uczelni proszę podać nazwę towarzystwa ubezpieczeniowego, sumę ubezpieczenia, numer polisy i okres ubezpieczenia:

.....  
.....  
.....

## PODANIE

### o przyjęcie na praktykę

Nazwa i adres podmiotu przyjmującego na praktykę: .....

.....

.....



Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej w Państwa firmie w okresie od ..... r. do .....r.  
w wymiarze ..... godzin.

Mam nadzieję, że posiadane wykształcenie, entuzjazm i zainteresowania pozwolą mi sumiennie wykonywać powierzone obowiązki.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie podania.

Podpis studenta:.....

Strona 1 z 2

	<b>UNIWERSYTET ROLNICZY</b> <b>im. Hugona Kołłątaja w Krakowie</b> <b>UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</b>		
	<b>ZAŁĄCZNIK NR 1</b> <b>do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-05:</b> <b>Praktyki zawodowe na kierunku Weterynaria</b> <b>(URK/USZJK/WMW/PW-05/Z-1)</b>	<b>Wydział</b> <b>Medycyny</b> <b>Weterynaryjnej</b>	<b>Data</b> <b>wydania:</b> <b>07.01.2025r.</b>

### Opinia Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk

Zaproponowane przez studenta miejsce realizacji praktyk jest zgodne z programem praktyk. Proszę o wyrażenie zgody na realizację praktyki ww. studenta w Państwa firmie.

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk: .....

### Zgoda Przedstawiciela Pracodawcy na odbycie praktyki przez studenta

Data: .....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy: .....

### Zgoda studenta na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu przez:

..... (nazwa firmy)

w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz podpisania porozumienia dotyczącego organizacji praktyk studenckich z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie – zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. ( t. jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Data:..... Podpis studenta: .....