Załącznik nr 6 do Uchwały nr 28-2/05/2024

Rady Dydaktycznej KNH z dnia 9.05.2024 r.

RDCH.400.1.2024

…………………………………………………….. Rzeszów, …………………………….

*Imię i nazwisko studenta data*

………………………………………………………….…………………………

 *Kierunek studiów*

Rok studiów: ………… stopień …………… studia stacjonarne/niestacjonarne

**ANKIETA DOTYCZĄCA INSTYTUCJI,**

**KTÓRĄ STUDENT/KA WYBRAŁ/A DO ODBYCIA PRAKTYKI**

Zwracam się z prośbą o zgodę na odbycie praktyki w wybranej instytucji.

1. Pełna nazwa wybranej placówki: ……………………………..………………………………………………………….….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Telefon kontaktowy do placówki: ……………………………………………………………………………..…..………..
2. Adres placówki: ………………………………………………………………………………….…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Profil działalności (np. na podstawie KRS): ……………………………….…………………………..…………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

1. Główne zadania wykonywane w czasie praktyki (zgodne z kierunkowymi efektami uczenia się): ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji: …………………………………………….……………
2. Stanowisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji, kompetencje i staż pracy w firmie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………

1. Zgoda zakładu pracy na przyjęcie studenta

Zakład pracy oświadcza, że zgadza się na przyjęcie studenta na praktykę. Jednocześnie oświadcza, że przygotuje miejsce do odbywania praktyki w trybie stacjonarnym, zgodnie z przepisami BHP lub umożliwi studentowi pracę online. Zakład pracy zobowiązuje się do rzetelnej oceny postawy praktykanta w trakcie praktyk i zawarcia jej w formularzu oceny wg wzoru obowiązującego w KNH.

………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

……………………………………………………………….

*Podpis studenta*

Decyzja koordynatora praktyki: …………………………………………………………………………………………