|  |  |
| --- | --- |
| Dane firmy:  ………………………………………….......................  ………………………………………………………...  ………………………………………………………... | ……………………, ……………………  (*miejscowość i data*) |

**ZAŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA PRAKTYKĘ**

Zaświadczamy, że przyjmiemy studenta Uniwersytetu Morskiego w Gdyni na praktyki   
w okresie od ……………………………………. do ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane studenta** | |
| **Imię i nazwisko:** | ……………………………………………………………….………….. |
| **Data urodzenia:** | …………………………………………………………………………... |
| **Miejsce zamieszkania:** | ……………………………………………………..………………...….. |
| **Rok studiów:** | ………………………………………………………………………….. |
| **Kierunek:** | ………………………………………………………………………….. |
| **Specjalność:** | ………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opiekun odpowiedzialny za praktykanta w firmie** | |
| **Imię i nazwisko:** | ……..………………………………………………………………….. |
| **Nr telefonu:** | ………………………………………………………………………….. |

…………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Zatwierdzam miejsce odbycia praktyki:** | ……………………………………………………………………………  (*data i podpis opiekuna praktyki na WE*) |

(*podpis przedstawiciela firmy*)