**Nazwisko ………………….………………** …………………, dnia …………………

**Imię ………………….………………………**

numer albumu …………………

Wydział: Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

kierunek studiów: Elektrotechnika

poziom studiów: studia inżynierskie I stopnia

profil: ogólnoakademicki

forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne \*

semestr studiów: …………

***Szanowny Pan***

***dr inż. Wojciech Bąchorek***

***Opiekun praktyk***

***na Wydziale Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej***

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA REALIZACJĘ PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**W ZAKŁADZIE PRACY WYBRANYM PRZEZ STUDENTA***1)*

Na podstawie § 3 ust. 4 pkt 2 zarządzenia nr 94/2023 Rektora AGH z dnia 14 grudnia 2023 r. w sprawie zasad organizacji praktyk studenckich w Akademii Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie

zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację praktyki studenckiej: zawodowej/~~dyplomowej~~\* w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa i adres podmiotu, w którym student AGH będzie realizował praktykę)*

w wymiarze …………………………… godzin w terminie od …………………………………… do …………………………………

Jednocześnie oświadczam, że w okresie odbywania praktyk jest/nie jest\* wymagane posiadanie przez studentów ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i/albo od odpowiedzialności cywilnej\*.

\*\* W związku z powyższym oświadczam, że posiadam dokumenty świadczące o ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i/lub od odpowiedzialności cywilnej podczas odbywania praktyki:

* polisa nr ……………………………………………………\*
* wydana przez …………………………………..………\*
* ważna w okresie od ……………………… do ………………………………\*

którą przedstawiam do wglądu.

*……………………………………………………………………………*

 *podpis studenta*

*Załączniki:*

*- zgoda zakładu pracy na realizację praktyki studenckiej wybranej przez studenta AGH*

|  |
| --- |
| **DECYZJA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA AGH** |
| ZGODA / ODMOWA\**…………………………………………………………………* *podpis opiekuna praktyk z ramienia AGH* |