

Pieczęć Zakładu Pracy

OŚWIADCZENIE

(dokładna nazwa Zakładu Pracy)

reprezentowany przez.....

oświadcza, że przyjmuje Pana/Panią.....

studenta/tkę **Państwowej Akademii**

(rok i forma studiów)

Nauk Stosowanych im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu na kierunku.....

..... specjalność..... nr albumu

celem odbycia praktyki zawodowej z przedmiotu.....

Praktyka trwać będzie

liczba godzin/tygodni

Przewidywana data rozpoczęcia praktyki:

Opiekunem praktyk z ramienia Zakładu Pracy będzie.....

Zakład Pracy Oświadcza, że opiekun praktyk posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa i min. 2

letnie doświadczenie zawodowe zgodne z nauczonym przedmiotem.

(podpis i pieczęć pracownika Zakładu Pracy)