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

**Imię ………………….………………………**

numer albumu …………………………………………………

Wydział …………………………………………………………………

kierunek studiów ………………………………………………

poziom studiów …………………………………………………

profil ………………………………………………………………………

forma studiów ………………………………………………………

semestr studiów ……………………………………………………

***Szanowny/a Pan/Pani***

***……………………………………….……***

***Opiekun praktyk***

***na Wydziale …..***

**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* |