…….. ……
Nazwa firmy *miejscowość, data*

……
Adres

Regon/NIP

---
nr KRS*

ZGODA NA PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Wyrażam zgodę na przyjęcie …….. na praktykę
imię i nazwisko studenta/ki

w ……..
nazwa firmy/instytucji

w okresie od……. do ……..

……..
[podpis, pieczątka]

* jeśli podmiot jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego