Załącznik nr 2 do Regulaminu zawodowych praktyk studenckich na kierunkach studiów geograficznych WNP

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zdając sobie sprawę z podstawowych zasad organizacji praktyk zawodowych (obowiązkowy charakter praktyk, brak odpłatności) i założonych celów i zadań praktyki, zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w zakładzie pracy/placówce\* przepisów wynikających z regulaminu pracy, dyscypliny pracy, przepisów bhp, przepisów o ochronie informacji niejawnych, o ochronie danych osobowych oraz należytej staranności przy wykonywaniu powierzanych mi czynności.

Data i podpis studenta

..................................................................

**Wniosek o odbycie praktyki zawodowej w trybie zdalnym lub hybrydowym**

*(wypełnić tylko w przypadku, kiedy student wnioskuje o taki tryb)*

Ze względu na

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki w trybie hybrydowym/zdalnym\*. Jednocześnie zobowiązuję się do realizacji wszystkich efektów kształcenia wymaganych dla praktyk zawodowych.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na odbycie praktyk w trybie hybrydowym/zdalnym\*.

……………….………………………………………………….. ……………….…………………………………………………..

 Data i podpis studenta Podpis opiekuna akademickiego praktyki

**Wniosek o odbycie praktyki zawodowej w terminie innym niż przerwy międzysemestralne**

*(wypełnić tylko w przypadku, kiedy student wnioskuje o taki termin)*

Ze względu na

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki w terminie: .......................................... Jednocześnie oświadczam, że nie będzie mieć to wpływu na realizację moich obowiązków dydaktycznych, w tym na uczestnictwo w planowych zajęciach w danym semestrze.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na odbycie praktyk we wnioskowanym terminie.

……………….………………………………………………….. ……………….…………………………………………………..

 Data i podpis studenta Podpis opiekuna akademickiego praktyki