*Wzór deklaracji instytucji przyjmującej - załącznik nr 1*

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

nazwa Instytucji Przyjmującej miejscowość, data

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

ulica, numer

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

kod pocztowy, miejscowość

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

numer telefonu

**Deklaracja przyjęcia studenta Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**

**w celu odbycia przez niego praktyki**

(Instytucja Przyjmująca) …..................................................................................................................

oświadcza, że przyjmie w terminie od …..................................... do …...............................................

w celu odbycia studenckiej praktyki zawodowej studenta Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego

Jana Pawła II:

(imię i nazwisko) ….................................................., numer albumu …...............................................

Wydział …..............................................................., kierunek …..........................................................

Mentorem Praktykanta będzie: (imię i nazwisko, stanowisko) …........................................................

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

telefon/fax: …....................................................., e-mail: …................................................................

Osoba upoważniona do podpisania porozumienia dotyczącego organizacji i prowadzenia studenckich praktyk zawodowych ze strony Instytucji Przyjmującej …...................................................................................

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

pieczęć i podpis