

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres e-mail

.....
telefon

.....
nazwa uczelni/szkoły

.....
kierunek,
rok studiów

.....
.....
.....
(nazwa/adres placówki)

PODANIE
o przyjęcie na praktyki / wolontariat (wybierz właściwe)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki/wolontariatu na oddziale.....

w zakresie w terminie od/...../..... * do/...../.....
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

w wymiarze(liczba godzin).

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....
(podpis)

*** Pamiętaj, aby termin rozpoczęcia praktyk/wolontariatu został wyznaczony z co najmniej 14-dniowym
wyprzedzeniem od dnia złożenia podania.**

.....
Wypełnia Opiekun:

Opiekunem praktyki/wolontariatu z ramienia jednostki przyjmującej będzie:

Oświadczam, że:

- ☐ Praktykant/Wolontariusz nie będzie dopuszczony do wykonywania zadań związanych z małoletnimi lub opieką nad nimi.
- ☐ Praktykant/Wolontariusz będzie dopuszczony do wykonywania zadań związanych z małoletnimi lub opieką nad nimi.

.....
Akceptacja i podpis opiekuna

.....
Pozostałe akceptacje