………………………………………….. …………………………… dnia ……………………

pieczęć firmy miejscowość

**UMOWA WSTĘPNA**

Niniejszym wyrażamy zgodę na odbycie przez studenta Wydziału Inżynierii Produkcji i Technologii Materiałów Politechniki Częstochowskiej –

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

Imię i nazwisko studenta

4-tygodniowej\*, 6-tygodniowej\*, praktyki zawodowej w okresie wakacyjnym (lipiec -wrzesień) w terminie od …………………………… do …………………………………….

Jednocześnie zobowiązujemy się do realizacji załączonego programu praktyki, wyznaczenia zakładowego opiekuna praktykanta oraz wystawienie zaświadczenia o odbyciu praktyki wraz z pisemną opinią opiekuna o realizacji dołączonego programu (dziennik praktyk).

Prosimy również o zaznaczenie wyboru formy praktyki z przedstawionych poniżej jej wariantów:

* Praktyka odpłatna w formie umowy o pracę z firmą
* Praktyka produkcyjno-obserwacyjna nie obciążająca kosztami zakładu.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

dokładna nazwa i adres zakładu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………………….

Podpis i pieczęć kierownika firmy

Imię i nazwisko studenta …………………………………………………………………………………..

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………..

Specjalność: ………………………………………………………………………………………………………

Dokładny adres zamieszkania …………………………………………………………………………..

Jestem ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków w:

- uczelnia (PZU) ………………………

- inny ubezpieczyciel ……………………………................ (ksero w załączeniu)

\*niepotrzebne skreślić