**OCHRONA ŚRODOWISKA**

**III rok studia stacjonarne - praktyka kierunkowa**

**D E K L A R A C J A**

Dyrektor - Kierownik\* / nazwa i dokładny adres …………………………………………………… ...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................nr kontaktowy ..................................................... województwo ..............................................................

wyraża zgodę na przyjęcie niżej wymienionego studenta/tki na praktykę kierunkową w bieżącym roku (nazwisko i imię studenta/ki oraz termin odbywania praktyki)

.............................................................................. od .................................. do ........................................

od .................................. do ........................................

Opiekę nad studentem/tką sprawować będzie (imię i nazwisko, stanowisko służbowe):

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

(winien to być pracownik bezpośrednio związany z działalnością danej jednostki).

Krótka charakterystyka jednostki pod kątem ochrony środowiska (obszar działania, główne zadania jednostki itp.) ……………………………………………………….……………………………………………………………………………… ………………………………………………………….…………………................................................................................... ...................................................................................................................................................................

Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy z UWM

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

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

Miejscowość i data podpis i pieczęć

**Dane o studencie/tce:**

Nazwisko i imię grupa adres stałego zamieszkania telefon

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

Olsztyn, dnia ....................

\* - niepotrzebne skreślić

**Dojazd samochodem do instytucji - zakładu** – należy dokładnie określić dojazd do danej miejscowości i gospodarstwa z podaniem znaków charakterystycznych umożliwiających łatwy dojazd do **miejsca odbywania praktyki (opisać, naszkicować lub podać współrzędne GPS)** ...................................................................................................................................................................

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