………………....………………………..

 */pieczęć instytucji/*

**Nazwa**

**instytucji**

**przyjmującej na praktyki\***

**Deklaracja**

gotowości przyjęcia studentów kierunku Administracja

na praktyki

Wyrażam gotowość przyjęcia studenta ……………………………o numerze albumu …….. na praktyki zawodowe począwszy od roku akademickiego 2019/2020.

………………….………………………..

*/podpis i pieczęć imienna /\**

*\* niepotrzebne usunąć*