 …………………………………………

**(***miejscowość , data)*

*………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………….*

*……………………………………………………………….*

*(dane studenta, adres, nr kontaktowy)* **Dyrekcja**

………………………………………………..

………………………………………………

**Podanie o przyjęcie na praktykę zawodową**

Zwracam z prośbą o przyjęcie mnie na praktyki zawodowe w państwa placówce

w okresie od dnia …………………………………..do dnia ………………………………

na oddziale ……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

Jestem studentką /tem Międzynarodowej Akademii Nauk Stosowanych w Łomży na kierunku pielęgniarstwo, rok studiów ………………. Semestr …………………….

Z poważaniem

………………………………………………….

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji studenckiej praktyki zawodowej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

Załączniki:

1. Zaświadczenie o braku przeciwskazań do podjęcia praktyk zawodowych,

2. Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,

3. Zaświadczenie o szczepieniu WZW typu B oraz Covid,

4. Ubezpieczenie OC oraz NNW.