**Deklaracja**

**przyjęcia studentów na bezpłatne praktyki w podmiotach ekonomii społecznej regionu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu ekonomii społecznej |  |
| Adres, dane kontaktowe(numer telefonu, adres www.) |  |
| Profil działalności podmiotu |  |
| Liczba studentów mogącychjednocześnie odbywać praktykę |  |
| Przybliżony zakres obowiązków w ramach praktyk(np. prace administracyjne, redagowanie strony internetowej, prowadzenie zajęć itp.) |  |
| Wymagania dodatkowe związane z profilem działalności podmiotu(np. aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne) |  |

…………..……………………………… ……….………………………………….

Pieczęć instytucji Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania instytucji