



## Małopolska Wyższa Szkoła

31-532 Kraków, ul. Wincentego Pola 4, tel. (0 12) 426-20-65, fax (0 12) 426-20-66

[www.mwsz.edu.pl](http://www.mwsz.edu.pl)

NIP: 945-19-86-551 REGON: 356720247 Konto: Bank BPH S.A., Oddział w Krakowie 84 1060 0076 0000 3210 0014 4465

[praktyki@mwsz.krakow.pl](mailto:praktyki@mwsz.krakow.pl)

Kraków, Rok Akademicki 2011/2012

## Prośba o przyjęcie na praktyki

Uprzejmie proszę o przyjęcie **P.....** numer albumu.....zamieszkałego/ej.....

studenta/studentki **I** roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych, kierunku **TURYSTYKA I REKREACJA** Małopolskiej Wyższej Szkoły w Krakowie, ul. Wincentego Pola 4

**na nieodpłatną praktykę studencką.**

### Celem praktyki jest zapoznanie :

- z ofertą programową biur turystycznych
- organizacją pracy poszczególnych stanowisk obsługi
- obsługą turystyki krajowej, zagranicznej przyjazdowej i wyjazdowej
- zdobycie doświadczenia zawodowego.

**Czas trwania praktyki – 3 tyg. tj. 120 godz.**

Dziękujemy za przyjęcie studenta/studentki i umożliwienie realizacji programu praktyk

*Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk  
dr Hanna Baścik-Danisz*

### Potwierdzenie przyjęcia na praktyki

Nazwisko i imię studenta/studentki:			
Pieczęć zakładu pracy :	Termin realizacji:	Ilość godzin:	Nazwisko i imię, podpis osoby przyjmującej: