**ZGODA NA PRZYJĘCIE STUDENTA NA PRAKTYKI BADAWCZE, REALIZOWANE   
W RAMACH PRZEDMIOTU WYBIERALNEGO**

Wyrażam zgodę, na przyjęcie na nieodpłatne praktyki badawcze

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................

Studenta I roku studiów magisterskich na kierunku................................................................................

Praktyki realizowane będą zgodnie z wytycznymi zapisanymi w Regulaminie Realizacji Przedmiotu “Praktyki badawcze” na Wydziale Biologii Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu.

Pieczątka, data i podpis przyjmującego na praktykę