

Приложение 6 к Положению о прохождении студенческой профессиональной практики на обще академических факультетах обучения в ВШМ в Варшаве, принято Постановлением Сената № 14/12/2021 Сената ВШМ в Варшаве 16 декабря 2021 г.

.....

Печать учреждения (места) прохождения  
студенческой профессиональной практики

....., .....

Местность,            дата

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Сознавая свою ответственность, заявляю, что соответствую требованиям, изложенным в Положении о профессиональном обучении студентов на обще академическом факультете обучения в ВШМ в Варшаве, предусмотренных для должности руководителя профессиональной практики на предприятии, т.е.:

- а) имею профессиональную квалификацию, подтвержденную соответствующими документами, в соответствии с направлением образования обучающегося;
- б) перечень моих обязанностей и компетенций соответствует направлению образования учащегося, проходящего обучение;
- в) имею не менее 2-х лет профессионального опыта работы, в соответствии с направлением обучения учащегося, проходящего обучение;
- г) имею действительный сертификат (иной документ) подтверждающий прохождение обучения по охране труда и технике безопасности, а также прохождение систематических проверок.

.....

(разборчивая подпись руководителя стажировки места  
прохождения практики)