**AKCEPTAČNÝ LIST**

študenta(ky) odbornej stáže v *potravinárskom podniku/zariadení spoločného stravovania*

**Vážená pani riaditeľka, vážený pán riaditeľ,**

 Prosíme Vás o potvrdenie súhlasu s vykonaním odbornej stáže študenta(ky) za účelom dosiahnutia potrebnej úrovne a pripravenosti na budúce povolanie v oblasti praktických vedomostí v študijnom programe *Trh a kvalita potravín* počas ich štúdia na UVLF v Košiciach.

Dovoľujeme si Vás preto požiadať o súhlas s vykonaním odbornej stáže študenta(ky):

Meno a priezvisko študenta:.......................................................................................................................

Trvalé bydlisko:..........................................................................................................................................

Študijný program / ročník ...........................................................

Termín odbornej praxe: od................. do ...............v rozsahu 20 hodín.

Ďakujeme za spoluprácu MVDr. Martin Tomko, PhD.,v.r.

 prorektor pre vzdelávanie

Potravinársky podnik alebo zariadenie spoločného stravovania v: ..................................................................................................................................................................

Riaditeľ......................................................................................................................................................

Adresa:.......................................................................................................................................................

Kontakt (telefón, e-mail): ..................................................................................................................

Súhlasím – nesúhlasím\*, aby vyššie uvedený študent(ka) vykonal/a na potravinárskom podniku alebo v zariadení spoločného stravovania v ............................................. stáž v uvedenom termíne a rozsahu.

.................................................................................

 Podpis riaditeľa alebo ním poverenej osoby Pečiatka:

\* nehodiace preškrtnúť