

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKĘ *

wypełniony należy dostarczyć do sekcji praktyk studenckich co najmniej tydzień przed rozpoczęciem praktyki

WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię studenta

Nr telefonu-- nr indeksu

Rok **1** kierunek **ZARZĄDZANIE I INŻYNIERIA PRODUKCJI**

Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków – ksero polisy należy dołączyć do karty zgłoszenia, jeżeli tego wymaga placówka

Nazwa praktyki: **Praktyka** [praktyki zawodowe], **II semestr**

Termin odbycia praktyki [obowiązkowo] **od** **do**
DD-MM-RRRR DD-MM-RRRR

łącznie liczba godzin: 240

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

1) Imię i nazwisko opiekuna z ramienia placówki

PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

2) Czy student musi posiadać ubezpieczenie NNW: ☐ **TAK** ☐ **NIE**

3) Pieczętka placówki, w której student będzie odbywał praktykę

4) Dyrekcja placówki zobowiązuje się, że **nie przyjmie** studenta bez porozumienia wystawionego przez sekcję praktyk studenckich Akademii Nauk Stosowanych w Raciborzu.

* dane z formularza są niezbędne do przygotowania porozumienia na praktykę.