

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKĘ *

skan wypełnionego formularza należy dołączyć do wniosku o praktykę na platformie e-student **co najmniej tydzień przed rozpoczęciem praktyki**

WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię studenta

Nr telefonu-- nr albumu

Rok studiów **2** (2023-2026) Kierunek studiów: FILOLOGIA - **JĘZYK CZESKI**

moduł do wyboru: **KSZTAŁCENIE TRANSLATORSKIE**

Ubezpieczenie od NNW – ksero polisy należy dołączyć do zgłoszenia, jeżeli tego wymaga placówka

Rodzaj praktyki: **praktyka instytucjonalna: OBSERWACYJNA (semestr 3)**

Termin odbycia praktyki [obowiązkowo] od do

DD-MM-RRRR

DD-MM-RRRR

łącznie godzin dydaktycznych: 210

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

1) Imię i nazwisko opiekuna z ramienia placówki.....

PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITAERAMI

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

3) Pieczęć placówki, w której student będzie odbywał praktykę

4) Dyrekcja placówki zobowiązuje się, że **nie przyjmie** studenta bez umowy wystawionej przez sekcję praktyk studenckich.

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