

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKĘ *

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

WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię studenta

Nr telefonu-- nr albumu

Rok **3** (2021-2025)

kierunek **ARCHITEKTURA**

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

Nazwa praktyki: **Praktyka zawodowa, VII semestr**

Termin odbycia praktyki od **02.10.2024** do **03.02.2025**

łącznie liczba godzin: **525**

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

1) Imię i nazwisko opiekuna z ramienia placówki

PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

nr wpisu do Izby Architektów.....

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

3) Pieczętka firmy, 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.