

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 indeksu

Rok **studiów: 3** (2021-2024) kierunek **WYCHOWANIE FIZYCZNE**

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

Nazwa praktyki: **Praktyka specjalizacyjna, VI semestr**

Specjalność INSTRUKTORSKO-TRENERSKA

fitness, pływanie, piłka siatkowa, przygotowanie motoryczne, sporty walki, zapasy*

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

łącznie godzin: 60

* właściwe podkreślić

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 umowy wystawionej przez sekcję praktyk studenckich ANS w Raciborzu.

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