

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKĘ *

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

WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię studenta

Nr telefonu-- nr indeksu

Rok **4** (2020-2024)

kierunek **ARCHITEKTURA**

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

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

Termin odbycia praktyki od **01.03.2024** do **14.06.2024**

łącznie liczba godzin: 420

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.