

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKĘ *

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

WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię studenta Rok studiów III (2020-2023)

Nr telefonu-- nr albumu

kierunek studiów (właściwe podkreślić) :

poziom komunikatywny / poziom podstawowy

język angielski / język niemiecki / język czeski

kształcenie biznesowe / kształcenie translatorskie

Rodzaj praktyki:

☐ 240-godzinna praktyka instytucjonalna, V semestr

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

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

1) Imię i nazwisko opiekuna z ramienia firmy.....
PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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

3) Pieczęć firmy, w której student będzie odbywał praktykę

4) Dyrekcja firmy zobowiązuje się, że **nie przyjmie** studenta bez porozumienia wystawionego przez sekcję praktyk studenckich.

* dane z formularza są niezbędne do przygotowania porozumienia.