

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKĘ \*

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

### WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię studenta .....

Nr telefonu .....- .....- ..... nr albumu .....

Rok studiów 2 (2023-2026) kierunek **BEZPIECZEŃSTWO PAŃSTWA**

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

Rodzaj praktyki: **praktyka zawodowa**

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

Łącznie godzin dydaktycznych .....

### 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 wystawionego przez sekcję praktyk studenckich.

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