

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 - - Numer albumu:

Rok III (2020-2023) kierunek **WYCHOWANIE FIZYCZNE**

specjalność: **Trener personalny**

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

Rodzaj praktyki: **72-godzinna praktyka specjalizacyjna**

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

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA STUDENTA NA PRAKTYKĘ

1) Imię i nazwisko opiekuna z ramienia placówki

PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

2) Czy student musi posiadać prywatne 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 Akademii nauk Stosowanych w Raciborzu.

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