

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 III (2020-2023) specjalność **PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA**

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

Rodzaj praktyki: **80-godzinna praktyka metodyczna w placówkach resocjalizacyjnych**

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 ubezpieczenie NNW: ☐ TAK ☐ NIE

3) Pieczętka placówki, w której student będzie odbywał praktykę

4) Dyrekcja placówki zobowiązuje się, że **nie przyjmie** studenta bez skierowania wystawionego przez sekcję praktyk studenckich ANS w Raciborzu.

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