**FORMULARZ APLIKACYJNY STUDENTA UIK UBIEGAJĄCEGO SIĘ O SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ**

**Imię i nazwisko**:...........................................................................................................................................

**Rok, kierunek i forma studiów**:.................................................................................................................

**Nr albumu**:...................................................................................................................................................

**Nr telefonu, adres e-mail**:...........................................................................................................................

**Przewidywany termin odbycia praktyki** (daty od-do, liczba godzin dydaktycznych):

……………………………………………………………………………………………………………

**Pełna nazwa Praktykodawcy**, **adres, nr telefonu, adres e-mail**:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Pełny tytuł, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisywania umów ze strony**

**Praktykodawcy**:

…………………………………………………………………………………………………................

**Planowany przebieg praktyki**:

1. …………………………………………………………………………………………………...
2. ……………………………………………………………………………………………….......
3. ……………………………………………………………………………………………….......
4. ……………………………………………………………………………………………….......
5. ……………………………………………………………………………………………….......
6. …………………………………………………………………………………………………...

............................................................

*podpis studenta*

Zatwierdzam:

……………………………..……………………….………

*data, pieczęć i podpis* *Kierunkowego Kierownika Praktyk Studenckich*