|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | | Imię: | |
| Studia:   * stacjonarne\* * niestacjonarne\* | Rok akademicki: | Nr albumu: | | Rok studiów i moduł (A, B, C): | |
| Miejsce zamieszkania (zameldowania): | | | | e-mail: | |
| Telefon: | |
| Ubezpieczenie NNW (ważne w okresie trwania praktyki; dowód wpłaty AGH lub polisa do wglądu).   * AGH\*, * inne (wpisz nazwę ubezpieczyciela, nr polisy, okres ubezpieczenia)\* | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zakładu pracy: | Adres zakładu pracy (siedziba zakładu): |
| Nazwa zakładu pracy (nazwa oddziału, filii, itp., gdzie będzie odbywała się praktyka): | Adres zakładu pracy (miejsce praktyki): |
| Reprezentant zakładu pracy - strona porozumienia (Imię, Nazwisko, stanowisko): | Zakładowy Opiekun praktyk (Imię, Nazwisko, stanowisko):  Uwaga: ta informacja jest nieobowiązkowa |
| Czas praktyki (dzień, miesiąc, rok):  **- od:**  **- do:**  **tj. 4 tygodnie**  *Uwaga: Jeżeli okres praktyki wykracza poza okres wakacyjny (np. obejmuje sesję) konieczna jest zgoda Dziekana.* | Akademik na czas praktyk (przysługuje jeśli praktyka ma miejsce w Krakowie, odbywa się poza miejscem zamieszkania i zostanie sporządzone porozumienie pomiędzy AGH i Zakładem pracy):   * Tak \* * Nie \*   *Uwaga: Zakwaterowanie w akademiku możliwe jest w okresie wakacji letnich i w trakcie wrześniowej sesji egzaminacyjnej. Zgoda Dziekana na realizację praktyki w innym terminie nie zapewnia miejsca w akademiku.* |

…………………………………………………………..

Czytelny podpis studenta