**Data ………………..………**

**ZGŁOSZENIE NA PRAKTYKI**

1. **Imię i Nazwisko …….**
2. **Kierunek/rocznik/tryb studiów …….**
3. **Miejsce pracy ………………………………………………………...….………………**

**( nazwa i dokładny adres instytucji )**

 **REGON ……………………………………………………………………………..………**

**(***proszę wpisać- w przypadku podmiotów wpisanych do* ***KRS****- także numer tegoż rejestru***)**

1. **osoba reprezentująca miejsce pracy** …………………………...……..………….

**e – mail ……………….……………………….., tel. ………..……………………………..**

1. **Opiekun w miejscu pracy ………………………..………………………………**

**( w danej instytucji )**

**e – mail ……………….……………………….., tel. ………..……………………………..**

1. **Od dnia……………………….………...…do dnia…………………………………**
2. **Zakres podejmowanych czynności:**

 **……**

**…………………………………………………………………………………….**

 **……**

 **……**