………………………………………………..

Pieczątka jednostki przyjmującej

FORMULARZ APLIKACYJNY

1. Imię i nazwisko studenta………………………………………………………………………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. Kierunek studiów, specjalność, rok studiów…………………………………………………………………………….

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

1. Znajomość języków obcych………………………………………………………………………………………………………
2. Informacje o dotychczasowym zatrudnieniu, ewentualnie odbytych praktykach

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

1. Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony UWr………………………………………………………………………
2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę przyjmującą…………………………………………………
3. Imię i nazwisko opiekuna praktyk jednostki przyjmującej………………………………………………………….
4. Podpisy ww. osób……………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Termin trwania praktyki……………………………………………………………………………………………………………