|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: | Imię: | Nr indeksu: |
| Studia:* stacjonarne\*
* niestacjonarne\*
 | Rok akademicki:. . . . . . . . / . . . . . . . | Rok studiów: . . . . . . . .Moduł (A, B, C): . . . . . . .  |
| Miejsce zamieszkania (zameldowania):Uwaga: informacja jest obowiązkowa w przypadku wyboru akademika na czas praktyk – studia stacjonarne | e-mail: |
| Telefon: |
| Ubezpieczenie NNW – wpisz nazwę ubezpieczyciela, nr polisy, okres ubezpieczeniaUbezpieczenie musi być ważne w okresie trwania praktyki. **Polisa lub certyfikat obowiązkowo do wglądu.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa zakładu pracy: | Adres zakładu pracy (siedziba zakładu): |
| Pełna nazwa zakładu pracy (nazwa oddziału, filii, itp., gdzie będzie odbywała się praktyka): | Adres zakładu pracy (miejsce praktyki):**e-mail:** |
| 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:** Uwaga: Jeżeli okres praktyki wykracza poza okres wakacyjny (np. obejmuje sesję) konieczna jest zgoda Dziekana. | Akademik na czas praktyk (praktyka ma miejsce w Krakowie, odbywa się poza miejscem zamieszkania i zostanie sporządzone porozumienie pomiędzy AGH i Zakładem pracy – studia stacjonarne. Zgoda Dziekana na realizację praktyki w innym terminie niż wakacyjny nie zapewnia miejsca w akademiku):* Tak \*
* Nie \*
 |

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

 Data i czytelny podpis studenta