|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 ubezpieczenia  Ubezpieczenie 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