

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ODBYCIA PRAKTYK ZAWODOWYCH
W ODDZIALE TERENOWYM SIERADZKICH PARKÓW KRAJOBRAZOWYCH**

Informacje o studencie:

Imię i nazwisko:

Miejsce

zamieszkania:

Telefon:

e-mail:

Informacje o Uczelni:

Nazwa Uczelni:

Nazwa i adres

Wydziału:

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Informacje o Wydziałowym Opiekunie Praktyk:

Imię i nazwisko:

Tel:

e-mail:

Praktyka zawodowa:

Proponowany termin praktyk:

Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na odbycie praktyk w OT SPK? Uzasadnij:

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem praktyk zawodowych OT SPK
i akceptuję jego treść.**

.....
(podpis zgłaszającego)