Załącznik nr 1 do „Porozumienia w sprawie organizacji nieobowiązkowych praktyk

studentów oraz słuchaczy Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie”

…………………………………….

Pieczątka firmowy

Formularz zgłoszeniowy

**Uczestnik praktyki**:……………………………………………………………………..

**Czas trwania praktyki**: …………………………………………………………………

**Miejsce odbywania praktyki:** …………………………………………..………………

**Osoba do kontaktu**: …………………………………………………………….………

(tel.: ………………….., e-mail: )

# Wymagania:

1 ..…………………………………………………………………………………………

2.………………………………………………………………………………………….

3. ………………………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………………………….

5. ………………………………………………………………………………………….

# Zakres obowiązków Uczestnika praktyki:

1. ..…………………………………………………………………………………………

2. ..…………………………………………………………………………………………

3. ..…………………………………………………………………………………………

4. ..…………………………………………………………………………………………

5. ..…………………………………………………………………………………………

# Informacje dodatkowe:

..……………………………………………………………………………………………

Data …………………… Podpis ................................