**ZAŁĄCZNIK NR 2  
do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-03:**

**Formularz wyboru   
miejsca praktyki zawodowej**

**(URK/USZJK/WR-E/PW-03/Z-2)**

**Wzór formularza (zamieszczonego w MS Teams)**

**wyboru miejsca praktyki zawodowej**

1. Imię i nazwisko studenta

2. Adres e-mail studenta

3. Nazwa Instytucji przyjmującej studenta na praktykę zawodową

4. Adres Instytucji przyjmującej studenta na praktykę zawodową

5. Imię, nazwisko i stanowisko / funkcja osoby reprezentującej Instytucję (podpisana na podaniu o praktykę)

6. Kierunek studiów

7. Forma studiów

* stacjonarna
* niestacjonarna

8. Stopień studiów

* pierwszy
* drugi

9. Rok studiów

* II
* III

10. Termin praktyki (początek) zapisany w formacie dd/mm/rrrr

11. Termin praktyki (koniec) zapisany w formacie dd/mm/rrrr

12. Wyznaczony przez instytucję przyjmującą na praktykę opiekun (imię i nazwisko)

13. Telefon kontaktowy do opiekuna wyznaczonego przez Instytucję przyjmującą na praktykę

14. E-mail do opiekuna wyznaczonego przez instytucję przyjmującą na praktykę

15. Adres miejsca odbywania praktyki

16. Ubezpieczenie NNW

* wykupione na Uczelni
* prywatne (proszę wypełnić kolejny punkt)

17. Szczegóły prywatnej polisy (Towarzystwo ubezpieczeniowe, nr polisy, ważność)