

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA PRAKTYKI

|                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| Imię, nazwisko                                                      |  |
| Jak się możemy z Tobą skontaktować?<br>Numer telefonu/adres email:  |  |
| Na jakiej Uczelni studiujesz?                                       |  |
| Na jakim kierunku?                                                  |  |
| Na którym roku?                                                     |  |
| Czy chcesz odbyć praktyki<br>obowiązkowe/ nieobowiązkowe? *         |  |
| Ile mają trwać praktyki?                                            |  |
| W jakim okresie najchętniej<br>chciałbyś/chciałabyś odbyć praktyki? |  |
| Chciałbyś/ chciałabyś coś dodać?                                    |  |

*\* Jeżeli Uczelnia dołącza program praktyk – proszę, dołącz do formularza zgłoszenia.*

**Dziękujemy!**