



Załącznik nr 1 do Regulaminu obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych na Wydziale Biologii UAM w Poznaniu

Poznań, dnia

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek, rok studiów:

Tel. e-mail:.....

Niniejszym zgłaszam chęć odbycia praktyki zawodowej w (dokładny adres Zakładu/Instytucji)

.....
.....
.....

Proponowany/wstępnie uzgodniony* termin praktyki.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis studenta

AKCEPTACJA MIEJSCA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....

Podpis pełnomocnika dziekana ds. praktyk zawodowych

OŚWIADCZENIE STUDENTA

W związku z w/w praktyką zawodową, oświadczam, że jestem ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

.....

Podpis studenta

ul. Uniwersytetu Poznańskiego 6
61-614 Poznań
tel. +48 61 829 55 56