**KARTA ZGŁOSZENIA PRAKTYKI** **ZAWODOWEJ**

COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA

UL. SEJMOWA 5A, 59-220 LEGNICA

Nazwisko i imię studenta: ……………………………………………………………………………………………………………………

Wydział Nauk Społecznych i Humanistycznych

Kierunek **Bezpieczeństwo wewnętrzne**

studia stacjonarne pierwszego stopnia

nr albumu: …………………………………

ubezpieczenie od NNW**:**  grupowe w Uczelni/prywatne\* – **ksero polisy należy dołączyć do karty zgłoszenia**

Pełna nazwa zakładu pracy, w którym student będzie odbywał praktykę zawodową: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adres i telefon zakładu pracy: ...................................................................................................................................................................

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

Termin odbycia praktyki zawodowej: ...................................................................................................................................................................

Liczba godzin praktyki zawodowej: **320 h** / 30 dni roboczych/

Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk, stanowisko: ...................................................................................................................................................................

e-mail: ……………………………………………………………..……………….………… nr tel.: ……………..……..…………………

Podpis i pieczątka upoważnionego pracownika zakładu pracy potwierdzający przyjęcie studenta na praktykę zawodową:

……………………………………………………………

**Akceptacja opiekuna praktyk z Uczelni**: ..............................................................................................

*(data i podpis)*

\*proszę podkreślić właściwe