

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ODBYCIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**W ODDZIALE TERENOWYM PARKU KRAJOBRAZOWEGO WZNIESIEŃ  
ŁÓDZKICH**

**Informacje o studencie:**

Imię i nazwisko: .....

Miejsce .....

zamieszkania: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

**Informacje o Uczelni:**

Nazwa Uczelni: .....

Nazwa i adres .....

Wydziału: .....

Kierunek studiów: .....

Rok studiów: .....

**Informacje o Wydziałowym Opiekunie Praktyk:**

Imię i nazwisko: .....

Tel: .....

e-mail: .....

**Praktyka zawodowa:**

Proponowany termin .....

praktyk:

Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na odbycie praktyk w OT PKWŁ? Uzasadnij:

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

.....  
.....  
**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem praktyk zawodowych OT PKWŁ i akceptuję jego treść.**

.....  
**(podpis zgłaszającego)**