ZGŁOSZENIE

na praktykę studencką/~~praktykę absolwencką/wolontariat\*~~

 ***pkt 1 - 3 zgłoszenia wypełnia osoba zainteresowana*** *(literami drukowanymi / na komputerze)*

|  |
| --- |
| **1. DANE**  |
| Imię i nazwisko:Data urodzenia:………………………..……… Obywatelstwo:……………….………… Imię ojca:……………………………Seria i nr dowodu osobistego: …………………………………………PESEL:…………………………………… |
| Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………. |
| tel. .................................................................................. e-mail .......................................................... |
| **2. PREFERENCJE**  |
| 2.1. Miejsce (komórka organizacyjna): |
|  |
| 2.2. Uzasadnienie wyboru i główne cele praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
|  |
| 2.3. Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
|  od dnia …………………………… do dnia…………….......…………….., |
| 2.4. Uwagi i oczekiwania odnośnie praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*: |
|  |

**\* niepotrzebne skreślić**

***Załączniki:***

1. CV,
2. skierowanie do odbycia praktyki studenckiej w WIOŚ ze szkoły wyższej oraz szczegółowy program praktyki studenckiej, zaakceptowany przez uprawniony organ szkoły wyższej (dot. praktyki studenckiej),
3. oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia zdrowotnego (dot. wolontariatu).

Informacje dodatkowe:

* Osoba odbywająca praktykę studencką lub praktykę absolwencką musi posiadać ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres odbywania praktyki. W przypadku praktyki absolwenckiej dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie odbywania praktyki absolwenckiej w WIOŚ, stanowi załącznik do umowy.
* WIOŚ nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania studenta/absolwenta/wolontariusza.

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

**(data)**  **(czytelny podpis)**

***Pkt 3 zgłoszenia wypełnia dyrektor komórki organizacyjnej, w której ma się odbywać praktyka studencka/praktyka absolwencka/wolontariat***

|  |
| --- |
| **3. Decyzja Dyrektora komórki organizacyjnej**  |
| Imię i nazwisko praktykanta/wolontariusza\*: |
| Proponowany okres odbywania praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*:od dnia …………………………… do dnia…………….......…………….., |
| * 1. **Planowane czynności wykonywane w ramach praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*:**
 |
| 1. ……………………………………………………………………………………………2. ……………………………………………………………………………………………3. ……………………………………………………………………………………………4. …………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Wskazanie opiekuna merytorycznego praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej/wolontariatu\*:**
 |
| Opiekun merytoryczny:……………………………………………………………………………………  *(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)* |
| **3.3 Uwagi**: |
|  |
|  |
| wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *\* (niepotrzebne skreślić)*………………………………………………….. *data i podpis* |

**\* niepotrzebne skreślić**