**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA PRAKTYKĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko Kandydata: | **Imię**:**Nazwisko**: |
| Adres e-mail: | @ |
| Telefon: |  |
| Kierunek studiów (obecny): | Ekonomia  Finanse i Rachunkowość  Zarządzanie  Logistyka |
| Rodzaj studiów: | stacjonarne  niestacjonarne |
| Stopień studiów: | pierwszy (licencjat)  drugi (uzupełniające magisterskie) |
| Zaliczony semestr studiów: | I  II  III  IV  V  VI  VII  VIII |
| Specjalność studiów: |  |
| Tematyka (obszar) pracy dyplomowej/magisterskiej |  |
| Miejsce praktyki pierwszego wyboru: | **Nr oferty w bazie praktyk**:  **Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji**:  **Miejscowość**:  **Sugerowany termin**: |
| Miejsce praktyki drugiego wyboru (w razie braku możliwości odbycia praktyki w miejscu pierwszego wyboru): | **Nr oferty w bazie praktyk**:  **Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji**:  **Miejscowość**:  **Sugerowany termin**: |
| Miejsce praktyki trzeciego wyboru (w razie braku możliwości odbycia praktyki w miejscu drugiego wyboru): | **Nr oferty w bazie praktyk**:  **Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji**:  **Miejscowość**:  **Sugerowany termin**: |
| Własne miejsce praktyki | **Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji**:  **ul.**      **kod**      **miejscowość**:  **Sugerowany termin**: |