

Rzeszów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(wydział)

.....
(kierunek studiów)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych, niezbędnych do ubezpieczenia NNW, wybranej przez Uczelnię firmie ubezpieczeniowej, w celu ubezpieczenia mnie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania praktyki studenckiej.

.....
podpis studenta (studentki)

Informacje do umowy w sprawie organizacji praktyki zawodowej na Wydziale Matematyki i Fizyki Stosowanej (proszę wypełnić wyraźnie pismem drukowanym)

Imię i nazwisko studenta (studentki).....,

rok i kierunek studiów:....., nr albumu:

Organizator praktyki (pełna nazwa zakładu pracy z adresem siedziby):.....,

.....

NIP....., **REGON**

Dokładny adres miejsca wykonywania praktyki (z kodem pocztowym):.....

.....

Imię i nazwisko (stanowisko) opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy.....

.....**telefon:**.....

Ustalony-tygodniowy termin praktyki: od.....do.....

Dni tygodnia, w których realizowana będzie praktyka (dotyczy *tylko* praktyki realizowanej w trakcie odbywania zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych):

Dom studencki na czas praktyki: (należy wpisać tak lub nie).

.....
podpis studenta (studentki)