# ZGŁOSZENIE

**na praktykę studencką**

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

|  |
| --- |
| **1. DANE**   |
| Imię i nazwisko:   |
| Data urodzenia: ……………………………………………Seria i nr dowodu osobistego: ………………………………………….. |
|  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….  |
|  Telefon kontaktowy .................................................................. e-mail ................................... |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA**
 |
| Nazwa uczelni: ………………………………………………………………………………………………………………Wydział: ……………………………………………………………………………………………………………………..Kierunek: ……………………………………………………………………………………………………………………Rok/semestr: ………………………………………………………………………………………………………………...Znajomość języka obcego (wraz z określeniem poziomu): ………………………………………………………………… |
| **3. PREFERENCJE**  |
| Miejsce (komórka organizacyjna GUGiK/projekt realizowany w GUGiK):   |
| Okres odbywania praktyki studenckiej:  od dnia …………………………… do dnia…………….......……………..,   |
| 2.4. Uwagi i oczekiwania odnośnie praktyki studenckiej:    |

***Załączniki:***

1. CV
2. skierowanie do odbycia praktyki studenckiej w GUGiK ze szkoły wyższej oraz szczegółowy program praktyki studenckiej, zaakceptowany przez uprawniony organ szkoły wyższej (dot. praktyki studenckiej),
3. kopia dokumentu potwierdzającej posiadane ubezpieczenie NNW (dot. praktyki studenckiej/praktyki absolwenckiej).

***W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktykę studencką/praktykę absolwencką/wolontariat w GUGiK zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. .z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

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

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

*Praktyki studenckie w GUGiK są nieodpłatne. GUGiK nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania studenta.*

Zgłoszenia na praktykę studencką należy przesyłać pocztą elektroniczną na adres praktyki.gugik@gugik.gov.pl (w temacie wiadomości: „praktyka studencka”)

 ***pkt 4 zgłoszenia wypełnia dyrektor komórki organizacyjnej GUGiK, w której ma się odbywać praktyka studencka***

|  |
| --- |
| **4. DECYZJA DYREKTORA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ GUGiK**  |
|   akceptuję / nie akceptuję *\* (niepotrzebne skreślić)* *……………………………………………………**(podpis dyrektora komórki organizacyjnej)* |
|   Opiekun merytoryczny:……………………………………………………………………………………  *(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)*   |