# 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)* |