

**INFORMACJA STUDENTA O ZAMIERZONYM MIEJSCU ODBYWANIA  
STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ - KBN**

**ІНФОРМАЦІЯ СТУДЕНТА ПРО МІСЦЕВЕ МІСЦЕ ЗАСІДАННЯ СТУДЕНТСЬКА ПРОФЕСІЙНА ПРАКТИКА – КВН  
ІНФАРМАЦЫЯ СТУДЭНТА ПА МЯРОЖНАМУ МЕСЦУ СУСТРЫЧЫ ПРАЦЫЯНАЛЬНАЯ ПРАКТЫКА СТУДЭНТА – КВН  
STUDENT'S INFORMATION ABOUT THE INTENDED PLACE OF MEETING STUDENT VOCATIONAL PRACTICE – KBN**

Do: Akademickiego Opiekuna Praktyk KBN/Кому:Академічний викладач стажування КВН/Каму:  
Акадэмічны рэпетытар стажыроўкі КВН/То: Academic Tutor of KBN Internship (osobiście, pocztą  
tradycyjną, e-mailem)/( особисто, традиційною поштою, електронною поштою)/( асабіста, традыцыйнай  
поштай, електроннай поштай)/( in person, by traditional mail, by e-mail)

*KIERUNEK KSZTAŁCENIA: BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE/ ОСВІТНЕ ПОЛЕ: НАЦІОНАЛЬНА БЕЗПЕКА/  
АДУКАЦЫЙНАЕ ПОЛЕ: НАЦЫЯНАЛЬНАЯ БЯСПЕКА/ EDUCATIONAL FIELD: NATIONAL SECURITY*

*ROK AKADEMICKI/НАВЧАЛЬНИЙ РІК/НАВУЧАЛЬНИ ГОД/ACADEMIC YEAR.....*

*ROK STUDIÓW/SEMESTR STUDIÓW/ РІК НАВЧАННЯ / НАВЧАЛЬНИЙ СЕМЕСТР/ ГОД ВИВУЧЭННЯ /  
СЕМЕСТРА ВИВУЧЭННЯ/ YEAR OF STUDY / STUDY SEMESTER:.....*

*SPECJALNOŚĆ/СПЕЦІАЛЬНІСТЬ/СПЕЦЫАЛЬНАСЦЬ/SPECIALTY:.....*

*STUDIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE/B-LEARNING niewłaściwe skreślić\*/СТАЦІОНАРНИ/ЗОВНІШНІ  
/В-НАВЧАННЯ ДОСЛІДЖЕННЯ неприпустиме видалення\*/СТАЦЫЯНАРНАЕ/ЧАСТКОВАЕ/  
В-НАВУЧАННЕ недапушчальнае выдаленне\*/STATIONARY/EXTERNAL/B-LEARNING STUDIES inappropriate  
delete\**

*STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA,STUDIA DRUGIEGO STOPNIA,PODWÓJNY DYPLOM\*/ПЕРШЕ ЦИКЛОВЕ  
ДОСЛІДЖЕННЯ, ДРУГЕ ЦИКЛОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ, ДВОЙНА ДИПЛОМА\*/ ПЕРШАЕ ЦЫКЛАВАННЕ,  
ДРУГОЕ ЦЫКЛАВАННЕ, ДВОЙНАЯ ДЫПЛОМА\*/ FIRST CYCLE STUDIES, SECOND CYCLE STUDIES,  
DOUBLE DIPLOMA\**

**DANE STUDENTA/ ДАНІ ПРО СТУДЕНТА/ ДАНЫЯ СТУДЭНТА/ STUDENT DATA ІМІЕ  
I NAZWISKO/ ІМ'Я І ПІЗНЯ/ ІМЯ І ПРОЗВІШЧА/ FIRST NAME AND LAST  
NAME.....**

**NR ALBUMU/ НОМЕР АЛЬБОМУ/ НУМАР АЛЬБОМА/ ALBUM NUMBER.....**

**ADRES E-MAIL I NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO/ ЕЛЕКТРОННА ПОШТА І МОБІЛЬНИЙ  
НОМЕР/ ЭЛЕКТРОННЫ АДРАС І МАБІЛЬНЫ НУМАР/ E-MAIL ADDRESS AND MOBILE  
NUMBER.....**

**NAZWA I DOKŁADNY ADRES ODBYWANIA PRAKTYKI/ НАЗВА І ТОЧНА АДРЕСА СТАЖІ/  
НАЗВА І ДАКЛАДНЫ АДРАС СТАЖЫ/ NAME AND THE EXACT ADDRESS OF THE  
INTERNSHIP.....**

**PLANOWANY TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI/ ЗАПЛАНОВАНА ДАТА ПРАКТИКИ/  
ПЛАНОВАНА ДАТА СТАЖЫРЫ/ PLANNED DATE OF THE INTERNSHIP.....**

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW - NAZWA FIRMY  
UBEZPIECZENIOWEJ - NUMER POLISY UBEZPIECZENIA / СТРАХУВАННЯ ДТП НАЗВА  
КОМПАНІЇ СТРАХУВАННЯ - НОМЕР ПОЛІСУ СТРАХУВАННЯ / СТРАХАВАННЕ АД  
НЯШЧАСНЫХ ВЫПАДКАЎ НАЗВА КАМПАНІЇ СТРАХАВАННЕ - НОМЕР ПАЛІТЫКІ  
СТРАХАВАННЕ / ACCIDENT INSURANCE-COMPANY NAME INSURANCE - POLICY NUMBER  
INSURANCE.....**

.....  
data, podpis studenta/дата, підпис студента/ дата, подпіс студэнта/ date, student's signature