

Załącznik nr 2

Wypełnia student/ aplikant – indywidualnie-
(przed rozpoczęciem procedury podpisania umowy):

PRAKTYKA STUDENCKA* / APLIKANCKA *

1. WYPEŁNIA PRAKTYKANT :

IMIĘ I NAZWISKO

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY/ E-MAIL

UCZELNIA

ROK I KIERUNEK STUDIÓW

TERMIN I WYMIAR PRAKTYK

MIEJSCE PRAKTYKI.....

Praktyki studenckie/ aplikanckie są bezpłatne.
Sąd nie pokrywa kosztów związanych z ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr. 101, poz 626 ze zm.)

Katowice, dnia

Podpis studenta/ aplikanta.....

* właściwe podkreślić

**2. WYPEŁNIA SAD REJONOWY/ PRZEWODNICZĄCY WYDZIAŁU/ KIEROWNIK
SEKRETARIATU/ KIEROWNIK ODDZIAŁU/ KIEROWNIK ZESPOŁU KURATORÓW/
KIEROWNIK RODK / INNA UPOWAŻNIONA OSOBA:**

Wyrażam zgodę*
nie wyrażam zgody*
na praktykę w/w w terminie W

Data.....

Podpis i pieczęć

* właściwe podkreślić

3. WYPEŁNIA OSOBA WYZNACZONA W SĄDZIE OKRĘGOWYM

Wyrażam zgodę*
nie wyrażam zgody*
na praktykę w/w w terminie W

Data.....

Podpis i pieczęć

Prosimy Instytucję o przesłanie podpisanej umowy co najmniej na 10 dni przed planowanym rozpoczęciem praktyki.