



.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KWALIFIKACJI I NOMINACJI NA PRAKTYKI ZAGRANICZNE

Ja niżej podpisany/a

IMIĘ:

NAZWISKO:

NUMER INDEKSU:

WYDZIAŁ:

KIERUNEK STUDIÓW:

ROK STUDIÓW:

oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem kwalifikacji i nominacji na płatne praktyki zagraniczne IAESTE.

W pełni akceptuję zapisy jakie określone są w niniejszym Regulaminie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Podpis kandydata na praktykę