KARTA OFERTY PRAKTYKI

**Szanowny Państwo!**

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i odesłanie na adres: biuropkz@pans.nysa.pl . Dziękujemy.

Biuro Praktyk i Karier Zawodowych PANS w Nysie

**Miejsce odbywania praktyki** (nazwa firmy/instytucji)…………………………….…….…………….

……………………………………………………………………………………………………………………….……………

**Stanowisko:** …………………………………………………………………..………………..

**Zadania** (zakres czynności wykonywanych przez praktykanta):

* **…………………………………………………..**
* **…………………………………………………..**
* **………………………………………….……….**

**Dane kontaktowe do firmy**

Osoba kontaktowa w sprawie praktyk………………………………………………………………..…..……….

Adres: …………………………………………………………………………………………….……………………..………

Email: ………………………………………………………………………………………….………………………………..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………..