Załącznik 1

**Zajęcia terenowe – plan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** |  |
| **Liczba godzin** |  |
| **Kierunek i rodzaj studiów** |  |
| **Stopień, semestr, grupa** |  |
| **Jednostka prowadząca** |  |
| **Nauczyciel** |  |
| **Planowana liczba studentów** |  |
| **Termin** |  |
| **Miejsce** |  |

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 (podpis nauczyciela akademickiego)

Załącznik 2

**Lista studentów uczestniczących w zorganizowanych zajęciach terenowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Nr polisy NNW** | **Nazwa TU** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik 3

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko**)**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 (Instytut/Katedra/Zakład)

**Dziekan**

**Wydziału Automatyki, Robotyki i Elektrotechniki
Politechniki Poznańskiej**

**w miejscu**

**WNIOSEK**

 **o zorganizowanie zajęć terenowych nieobjętych planem studiów**

 Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zajęć terenowych w dniu **. . . . . . . . . . . . . . . . . .**

dla studentów kierunku **. . . . . . . . . . . . . . . . . . .** . . ., stopień . . . . . . . ., sem . . . . . . . . ., grupa . . . . . . . . .

Docelowe miejsce zajęć to . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Celem zajęć terenowych jest **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 (podpis nauczyciela akademickiego)

Załączniki:

1. Informacja od firmy przewozowej o ubezpieczeniu podróżnych.
2. Lista studentów uczestniczących w zorganizowanych zajęciach terenowych.