|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Praktyka/Wolontariat\*** |  |
| **Liczba niezbędnych godzin do odbycia w ramach praktyk (wypełnić jeśli dotyczy)** |  |
| **Miejsce odbywania praktyki/wolontariatu – I wybór** *(np. Departament Zarządzania Zasobami Przyrody)* |  |
| **Miejsce odbywania praktyki/wolontariatu – II wybór** |  |
| **Miejsce odbywania praktyki/wolontariatu – III wybór** |  |
| **Proponowany okres praktyki/wolontariatu** | od………………………………………………………………….  do…………………………………………………………………. |
| **Wymiar (np. w poniedziałki, środy i piątki w godz. 8:00 – 16:00)** |  |

**KWESTIONARIUSZ APLIKACYJNY NA PRAKTYKĘ/WOLONTARIAT W GENERALNEJ DYREKCJI OCHRONY ŚRODOWISKA**