

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY- „ZNAM SWOJE PRAWA”

NABÓR 2019/2020

| | | | |
|--|-------------|----------------|------------|
| IMIĘ I NAZWISKO | | | |
| NUMER INDEKSU | | | |
| ADRES E-MAIL | | TELEFON | |
| KIERUNEK STUDIÓW | | ROK STUDIÓW | |
| TRYB STUDIÓW | a. dzienne* | b. wieczorowe | c. zaoczne |
| SEMINARIUM W JAKIM PLANUJE PAN/I UCZESTNICZYĆ W ROKU AKADEMICKIM 2019/2020 | | | |
| | | | |
| SEMINARIUM/PROSEMINARIUM W JAKIM UCZESTNICZYŁ/A PAN/I W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019 | | | |
| | | | |
| UDZIAŁ W ORGANIZACJACH STUDENCKICH, POZARZĄDOWYCH, MEDIACH | | | |
| | | | |

* niepotrzebne skreślić

ZAINTERESOWANIA (prawnicze i nie tylko)

DLACZEGO CHCIAŁBY PAN/I UCZESTNICZYĆ W PROGRAMIE „ZNAM SWOJE PRAWA”?

JAKIE PANA/PANI CECHY BĘDĄ POMOCNE PRZY REALIZACJI PROGRAMU A JAKIE MOGĄ PRZESZKADZAĆ?

CZY BRAŁ/A PAN/I LUB ZAMIERZA BRAĆ UDZIAŁ W PROGRAMIE ERASMUS (proszę podać termin i miejsce wyjazdu) lub MOST?

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | | |
| CZY BRAŁ/A PAN/I LUB ZAMIERZA BRAĆ UDZIAŁ W PROGRAMIE KLINIKA PRAWA? | | | |
| | | | |
| PROSZĘ O PODANIE OTRZYMANYCH OCEN Z NIŻEJ WSKAZANYCH PRZEDMIOTÓW** | | | |
| KIERUNEK PRAWO | | KIERUNEK ADMINISTRACJA | |
| prawo karne | | podstawy prawa karnego | |
| postępowanie administracyjne | | postępowanie administracyjne | |
| prawo cywilne (cz. ogólna) | | zarys prawa cywilnego z umowami w administracji | |
| DO KTÓREJ GRUPY CHCE PAN/PANI PRZYNALEŻEĆ W RAMACH PROGRAMU „ZNAM SWOJE PRAWA”? | | | |
| a) prawa cywilnego b) prawa karnego c) prawa pracy i ubezpieczeń społecznych d) nie ma to dla mnie znaczenia, jaką tematyką miałbym/miałabym zająć się w ramach programu | | | |
| SKĄD DOWIEDZIAŁ/A SIĘ PAN/PANI O PROGRAMIE „ZNAM SWOJE PRAWA”? | | | |
| | | | |
| DATA | | PODPIS | |

** Oceny będą weryfikowane podczas składania formularza zgłoszeniowego w Klinice Prawa.