**Wzór formularza on-line**

**wyboru miejsca praktyki zawodowej**

1. Imię i nazwisko

2. Adres e-mail

3. Nazwa Instytucji

4. Adres Instytucji

5. Termin praktyki (początek)

6. Termin praktyki (koniec)

7. Ubezpieczenie NNW i OC

* wykupione na Uczelni
* prywatne (proszę wypełnić kolejny punkt)

8. Szczegóły prywatnej polisy (Ubezpieczyciel, nr polisy, ważność)

9a. Charakter miejsca odbywania praktyki (kierunek *biotechnologia*)

* Jednostka naukowo-badawcza
* Laboratorium mikrobiologiczne
* Laboratorium diagnostyczne i analityczne
* Laboratorium chemiczne
* Instytucja z zakresu biotechnologii żywności
* Firma farmaceutyczna lub kosmetyczna
* Instytucja z zakresu biotechnologii roślin

9b. Charakter miejsca odbywania praktyki (kierunek *bioinformatyka i analiza danych*)

* Firmy bioinformatyczne
* Firmy IT tworzące i komercjalizujące oprogramowanie
* Firmy farmaceutyczne
* Laboratoria diagnostyczne i badawcze
* Laboratoria naukowe klinik
* Uniwersytety i instytuty badawcze

9c. Charakter miejsca odbywania praktyki (kierunki: *ogrodnictwo*, *sztuka ogrodowa*, *technologia roślina leczniczych i prozdrowotnych*)

* Jednostka naukowo-badawcza
* Gospodarstwo rolne
* Ogród botaniczny, arboretum
* Szkółka roślin ozdobnych
* Firma ogrodnicza
* Firma farmaceutyczna lub kosmetyczna
* Firma projektowa
* Jednostka budżetowa (ARR, ARiMR, Parki Narodowe itp.)