**Załącznik nr 2**

......................................................................

 *(imię i nazwisko praktykanta)*

......................................................................

 *(kierunek studiów)*

......................................................................

 *(nr albumu)*

......................................................................

......................................................................

 *(adres zamieszkania)*

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ DODATKOWYCH KOSZTÓW PONIESIONYCH PODCZAS ODBYWANIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**w projekcie pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” – nabór V**

Dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku za udział w praktykach zawodowych w ramach projektu „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w:

…………………………….………………..……………………………………….…………. ,

*(nazwa firmy/instytucji, miejscowość)*

 w terminie …………….…………………………...

*Należy wymienić dodatkowe koszty poniesione podczas odbywania praktyki zawodowej oraz wskazać ich wysokość. Kategoria obejmuje: koszty ubezpieczenia, badań lekarskich, odzieży ochronnej - jeżeli są wymagane, koszt materiałów zużywalnych niezbędnych do wykonywania prac podczas praktyki, a także podwyższone koszty zakwaterowania i utrzymania (dotyczy praktyk odbywanych poza miejscem zamieszkania studenta)*:

1. ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie dodatkowych kosztów poniesionych podczas odbywania praktyki zawodowej:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające dodatkowe koszty poniesione podczas odbywania praktyki zawodowej:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Należność brutto wynosi ................................ zł

(słownie zł: .................................................................................................................................)

Należność należy przekazać przelewem na konto bankowe w banku :

......................................................................................................................................................

*(nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)*

.................................................................................

 *(data i podpis praktykanta)*

**Opinia zakładowego opiekuna praktyk zawodowych**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

.................................................................................

 *(data, czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki)*

**Opinia uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 .................................................................................

 *(data, czytelny podpis uczelnianego opiekuna praktyki)*

**Akceptacja merytoryczna dodatkowych kosztów**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 .................................................................................

 *(data, podpis koordynatora projektu)*

**Akceptacja formalna dodatkowych kosztów**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 .................................................................................

 *(data, podpis kwestora)*

 **Zatwierdzam do wypłaty**

.................................................................................

 *(data, podpis prorektora ds. rozwoju i nauki )*