|  |
| --- |
| **Zadania Buddy’ego** |
| Imię i nazwisko studenta zagranicznego, którym się opiekował/am/em |  |
| Imię i nazwisko polskiego studenta, który został Buddy’m |  |
|  **Zadania Buddy’ego** | **kontakt mailowy z przydzielonym studentem**  | **□** |
| **odebranie z lotniska/dworca** | **□** |
| **pomoc w dotarciu do akademika** | **□** |
| **pomoc w znalezieniu zakwaterowania** | **□** |
| **oprowadzenie po mieście, uczelni, pokazanie ciekawych miejsc** | **□** |
| **pomoc w urzędzie wojewódzkim przy legalizacji pobytu** | **□** |
| **pomoc w uzyskaniu Urban Card** | **□** |
| **Inne, jakie?** | **□** |

Wrocław,……………………… ……………………………. ………………………………………………

 (dd/mm/yyyy) podpis studenta Dział Współpracy Międzynarodowej