OPIS NIEOBOWIĄZKOWYCH PRAKTYK STUDENCKICH

Krótki opis/zakres działalności firmy w której chcesz odbyć praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czas trwania praktyki (inny niż praktyki obowiązkowej): .....

Miejsce praktyki: .....

Data .....

Podpis studentki/a .....

Akceptacja Prodziekana ds studenckich na Wydziale

.....

(podpis i pieczęć)