

Załącznik
do Umowy o organizację praktyki zawodowej

Wykaz studentów kierowanych na praktykę zawodową

Wydział:

Kierunek studiów:

| Lp. | Imię i nazwisko | Numer albumu | Termin odbywania praktyk |
|-------------|------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| | | | |