

ZAŁĄCZNIK DO UMOWY O ORGANIZACJĘ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Lista studentów wyznaczonych do odbycia nieodpłatnej praktyki zawodowej przewidzianej programem studiów.

Lp.	Imię	Nazwisko	Nr albumu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Podpis przedstawiciela uczelni

.....

Podpis organizatora praktyki

.....