



Deklaracja w sprawie praktyki zawodowej

Imię i nazwisko studenta:

Adres do korespondencji/numer telefonu/adres e-mail:

.....
.....

rok studiów nr albumu

tryb specjalność

- 1) Praktykę zawodową zorganizuję samodzielnie*.
- 2) Chcę, aby praktykę zawodową zorganizowało PSW:

Wariant I

Miejscowość:

Firma:

..... Dział:

Termin:

(miesiąc lub dokładna data od - do)

Wariant II

Miejscowość:

Firma:

..... Dział:

Termin:

(miesiąc lub dokładna data od - do)

.....
- niepotrzebne skreślić

.....
(data i czytelny podpis studenta)

Adnotacje PSW Kwidzyn