Praktykant: **………………………………..** Nr albumu: **………….**

Kierunek: **……………………………….**

Specjalność: **…………………………….** studia stacjonarne/niestacjonarne\* Rok ak.: 201\_/201\_

Miejsce odbywania praktyki: ……………………………………………………………………………………… … **α**\*\* **=**……**.** (nazwa instytucji – zakładu pracy)

Data rozpoczęcia praktyki ………… 201…. r. Data zakończenia praktyki………… 201… r.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

……………………………….

\*   niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać odpowiedni numer: α – instytucji (zakładu pracy), w którym odbywa się praktyka (zgodnie z Ark. PPZ)