

Studia stacjonarne/niestacjonarne zaoczne^{*)} pierwszego stopnia

Kierunek:
(uzupełnić)

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Specjalność:
(uzupełnić)

Rok studiów:
(uzupełnić)

Semestr:
(uzupełnić)

Student(ka):
(uzupełnić imię i nazwisko)

Nr albumu:
(uzupełnić)

Praktyka	Punkty ECTS do uzyskania	Pełnomocnik Dyrektora Instytutu ds. Praktyk Studenckich	Zaliczenie	Data i podpis	Uzyskane punkty ECTS
Praktyka zawodowa (4 tygodnie)	4				

Praktyka odbyta w
(pełna nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego/Jednostki Organizacyjnej PW)

w okresie od do
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

.....
Prodziekan ds. Studiów
(pieczęć i podpis)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.