

Imię i nazwisko*Anna Kowalska*.....

Praktyki

Przykład:

Rok		Nazwa i miejsce zakładu pracy	Czas trwania praktyki	Zaliczenie praktyki przez uczelnię, podpis profesora	Uwagi
akademicki	studiów				
2014/2015	3	<i>Instytut Chemii Fizycznej Polskiej Akademii Nauk ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa</i>	<i>01.07.2015- 12.08.2015</i>		

W KTÓRYM
ODBYWAŁA
SIĘ
PRAKTYKA

NA KTÓRYM SIĘ
BYŁO GDY
ODBYWAŁA SIĘ
PRAKTYKA

DOKŁADNA
NAZWA I ADRES

DOKŁADNE
DATY

WZÓR WYPEŁNIANIA INDEKSU -

KONIECZNIE WYPEŁNIĆ BY UZYSKAĆ WPIS ZALICZENIA PRAKTYK