

FORMULARZ

Wszystkich studentów kierunku Psychologia chcących odebrać Umowę Organizacji Praktyk (skierowanie) prosimy o uzupełnienie poniższych danych:

1. nazwa przedsiębiorstwa

(ulica)

(miasto i kod)

2. (osoba reprezentująca firmę i jej stanowisko)

3. (Imię i nazwisko osoby odbywającej praktyki)

(seria i numer dowodu osobistego)

(numer albumu)

4. okres odbywania praktyk

(rodzaj praktyki)

podpis koordynatora praktyk.....

.....

5. data podania danych firmy przez studenta

6. data sporządzenia umowy (gotowej)

7. data odebrania umowy + podpis studenta

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI!