

Załącznik nr 9
do procedury organizacji
studenckich praktyk zawodowych
na Wydziale Prawa i Administracji
URad.

.....
data

Imię i nazwisko
nr albumu
WYDZIAŁ PRAWA I ADMINISTRACJI
kierunek studiów/specjalność
rok/semestr
rodzaj studiów

WNIOSEK
studenta o zaliczenie praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

Załączniki:

.....

.....

.....