

OGÓLNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)
Student Wydziału (Instytutu)..... Politechniki Koszalińskiej

studiów pierwszego stopnia, kierunku.....

będzie realizował praktykę zawodową w
(nazwa podmiotu gospodarczego)

(adres)

w terminie od.....do.....

[illegible]

AKCEPTUJĘ

.....
(imię i nazwisko oraz podpis przedstawiciela podmiotu gospodarczego)

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....
(kierunek studiów)