**NAZWISKO I IMIĘ** …………………………………………………….

**NUMER ALBUMU** …………………………..

**ROK STUDIÓW** ……….

**KIERUNEK STUDIÓW** ENG \*/ENJ\*/ LIK\*/ MBE\*/ OZE\*

**SPECJALNOŚĆ**  …………………………………………………….

**Miejsce zameldowania/stałego zamieszkania** ………………………………………………………..…………………..

Nazwa i adres firmy, w której zamierzam realizować studencką praktykę zawodową:

……………………………………………………..……

……………………………………………………..……

……………………………………………………..……

Ramowy program praktyk w załączeniu.

……………………………………………………..

 podpis studenta

**OPINIA OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO:**

Popieram\* / Nie popieram.\*

……………………………………………………..

 data, podpis opiekuna