…………………………………………. …………………………………………….

imię i nazwisko studenta rok akademicki

…………………………………………..

numer albumu (indeksu)

……………………….…………………

rok, semestr i kierunek studiów

……………………………………………

tryb studiów

………………………………….…………………..……

nazwa i adres placówki, w której odbyła się praktyka

**SPRAWOZDANIE STUDENTA Z PROGRAMU STAŻOWEGO**

**100 godzin**

Poznań, dnia …………………….. ………………………………

podpis studenta