…………………………………………. …………………………………………….

 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