

.....
imię i nazwisko

Leszno,

.....
specjalność studiów podyplomowych

.....
rok akademicki studiów

DEKLARACJA
dotycząca miejsca odbywania
praktyki

Deklaruję, że praktykę w roku akademickim odbywać będę w:

.....
.....

.....
podpis słuchacza

.....
akceptacja Uczelni

.....
imię i nazwisko

Leszno,

.....
specjalność studiów podyplomowych

.....
rok akademicki studiów

DEKLARACJA
dotycząca miejsca odbywania
praktyki

Deklaruję, że praktykę w roku akademickim odbywać będę w:

.....
.....

.....
podpis słuchacza

.....
akceptacja Uczelni