



Powiślańska Szkoła Wyższa
ul. 11 Listopada 29: 82-500 Kwidzyn
tel/fax (55) 261 31 39; tel. (55) 279 17 68
www.wsz.kwidzyn.edu.pl
dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl

Powiślańska Szkoła Wyższa

Deklaracja w sprawie praktyki zawodowej

(proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Imię i nazwisko studenta:

Adres do korespondencji/numer telefonu/adres e-mail:

.....
.....

rok studiów nr albumu

tryb

Praktykę zawodową zorganizuję samodzielnie

Przedmiot.....liczba godzin.....

Miejsce realizacji (dokładny adres):.....

.....
.....

Oddział:

Termin:, opiekun praktyk.....
(miesiąc lub dokładna data od - do)

Przedmiot.....liczba godzin.....

Miejsce realizacji (dokładny adres):.....

.....
.....

Oddział:

Termin:, opiekun praktyk.....
(miesiąc lub dokładna data od - do)

.....

Podpis studenta