



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