

Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja
w Krakowie

Kraków,

Wydział.....

Kierunek.....

KARTA OBIEGOWA

Studia stacjonarne / niestacjonarne

IMIE i NAZWISKO:.....

Biblioteka główna UR	
Dom studencki *	
Kierownik Katedry/Zakładu	

* jeśli nie dotyczy student podpisuje poniższe oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że w ostatnim roku akademickim nie zamieszkiwałam/em w Domu Studenckim UR.

.....
Data i podpis studenta

IMIĘ i NAZWISKO:.....

INFORMACJA O PRAKTYKACH I OSIĄGNIĘCIACH STUDENTA

Miejsce odbywania praktyk studenckich (dokładna nazwa zakładu i czas trwania):

1.

2.

Indywidualne osiągnięcia studenta (szkolenia, staże, kursy, wyjazdy, nagrody – potwierdzone kserokopią zaświadczenia o realizacji):

1.

2.

3.

4.