Kraków, ............................................

 (data)

Wydział: Technologii Żywności

Kierunek:

Specjalność:

Rok akademicki 2012/2013

..............................................................................

Imię, Nazwisko Studentki (– a)

..............................................................................

Adres stałego miejsca zamieszkania

W przypadku ubezpieczenia się w innym towarzystwie ubezpieczeniowym niż w ramach Uczelni proszę podać nazwę towarzystwa ubezpieczeniowego, sumę ubezpieczenia, numer polisy i okres ubezpieczenia w czasie roku akademickiego 2012/2013.

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

###### Plan praktyki zawodowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesiąc | Nazwa Zakładu (gospodarstwa, instytucji), adres oraz w załączeniu zgoda Zakładu (gospodarstwa, instytucji), na praktykę | Termin odbywania praktyki (data od/do) |
| lipiec |  |  |
| sierpień |  |  |
| wrzesień |  |  |

................................................................... ...............................................................

Uwagi i podpis Opiekuna Dydaktycznego Podpis studentki (– a)