

KARTA ROZLICZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z ELEKTORADIOLOGII

STUDIA: PIERWSZEGO STOPNIA/DRUGIEGO STOPNIA *

..... ROK STUDIÓW W ROKU AKADEMICKIM/..... *niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko

numer albumu:

PRZEDMIOT	POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WYMAGANYCH DOKUMENTÓW W DZIEKANACIE WNOZ W KATOWICACH	PLACÓWKA/DATA REALIZACJI/LICZBA GODZIN
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(wpisz nazwę przedmiotu praktyk zawodowych)</p>	<p>.....</p> <p>(data i podpis osoby upoważnionej w Dziekanacie)</p>	<p>Nazwa placówki:</p> <p>.....</p> <p>Czas realizacji (daty):</p> <p>.....</p> <p>liczba godzin dydaktycznych: h</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(wpisz nazwę przedmiotu praktyk zawodowych)</p>	<p>.....</p> <p>(data i podpis osoby upoważnionej w Dziekanacie)</p>	<p>Nazwa placówki:</p> <p>.....</p> <p>Czas realizacji (daty):</p> <p>.....</p> <p>liczba godzin dydaktycznych: h</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(wpisz nazwę przedmiotu praktyk zawodowych)</p>	<p>.....</p> <p>(data i podpis osoby upoważnionej w Dziekanacie)</p>	<p>Nazwa placówki:</p> <p>.....</p> <p>Czas realizacji (daty):</p> <p>.....</p> <p>liczba godzin dydaktycznych: h</p>

!Kartę rozliczenia praktyk zawodowych należy w umówiony sposób dostarczyć do opiekuna merytorycznego praktyk zawodowych ze strony Uczelni oraz przechowywać (wszyć) w Dzienniku Praktyk Studenckich