

Student

Imię i Nazwisko:	
Rok studiów II / III	technologia drewna / meblarstwo

Informacje o Zakładzie

Nazwa firmy	
Profil firmy	
Termin praktyki	
Podstawowe informacje o firmie: wielkość produkcji, stosowane technologie, ilość zatrudnionych, ...	

.....
data i podpis Studenta

Wypełnia koordynator praktyk

	TAK	NIE
Czy w danej jednostce można zrealizować praktykę zawodową zgodnie z harmonogramem i regulaminem praktyk		

.....
Podpis