Załącznik nr 9
do procedury organizacji studenckich praktyk zawodowych
na Wydziale Sztuki
Uniwersytetu Radomskiego

.....

data

Imię i nazwisko …….

nr albumu …….……...…..

WYDZIAŁ SZTUKI

kierunek studiów …….…….

rok/semestr …….…….

rodzaj studiów …….

WNIOSEK

studenta o zaliczenie praktyki

……

……..……

…….

……

……

……

……

……

……

……..……..……

……..

podpis

……

Załączniki:

…….
…….
…….