

Politechnika Poznańska
Wydział Inżynierii Zarządzania
ul. Strzelecka 11, 60-965 Poznań

Potwierdzenie przyjęcia Studenta na praktykę

Nazwisko i imię studenta.....

Miejsce zamieszkania studenta

.....

Nr albumu.....

Kierunek.....

Specjalność.....

Rok studiów.....grupa.....

Opiekun praktyki z ramienia uczelni.....

Termin praktyki.....

Pełna nazwa Przedsiębiorstwa

.....

Pełny adres Przedsiębiorstwa (z kodem pocztowym).....

.....

Do kogo kierować korespondencję (nazwisko i imię, tel., fax, Email).....

.....

.....
Pieczętka Przedsiębiorstwa

.....
Czytelny podpis i pieczętka
Przedstawiciela Przedsiębiorstwa

Wyrażam zgodę

.....
Podpis opiekuna praktyki
z ramienia uczelni