

dalszą część wypełnia pracownik Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy

KARTA ZALICZENIA

Bydgoszcz dn.

Zaliczam tygodnie/godzin praktyk kierunkowych/asystenckich/specjalnościowych na ocenę

.....
podpis Kierunkowego opiekuna praktyk
lub osoby upoważnionej