*Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii UG i GUMed*

|  |
| --- |
|  |
| (imię i nazwisko) | |
|  | |
| (stopień studiów i rok studiów) | |
|  | |
| (numer albumu) |

|  |
| --- |
| SPRAWOZDANIE Z PRAKTYK ZAWODOWYCH |

|  |
| --- |
|  |
| miejsce odbycia praktyk |
|  |
| data odbycia praktyk |

…………………………………..

Data i podpis studenta