



PROGRAM PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Student/studentka

Wydział *Matematyki i Informatyki Technicznej*

Kierunek studiów

Rok studiów

Poziom studiów

Nazwa organizatora praktyki

.....

Termin praktyki: (..... godz.)

Profil działalności przedsiębiorstwa:

.....

.....

Charakterystyka przedsiębiorstwa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

