



**Formularz danych wymaganych do zawarcia
porozumienia na organizację praktyk
ponadprogramowych/nieodpłatnych dla
studentów/absolwentów Uniwersytetu Rzeszowskiego.**

BK...../19	
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA + TELEFON KONTAKTOWY	
ROK I KIERUNEK STUDIÓW	
NAZWA FIRMY*	
ADRES FIRMY	
OSOBA REPREZENTUJĄCA ZAKŁAD PRACY	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI + TELEFON KONTAKTOWY	
CZAS TRWANIA PRAKTYKI (OD – DO)	

* prosimy o potwierdzenie autentyczności firmy przez nabicie pieczętki