

Imię i nazwisko
nr albumu.....
WYDZIAŁ
kierunek studiów/specjalność.....
rok/semestr
rodzaj studiów.....

OPIS DZIAŁAŃ I CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH •*

- a) w ramach obowiązków zawodowych
- b) w czasie stażu
- c) w ramach prowadzonej przez ze mnie działalności gospodarczej

Zgodność powyższych danych potwierdza własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością
karną

Podpis

* zakreśl właściwe