

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

Wydział Zarządzania UŁ

Kierunek:

Studia stacjonarne/niestacjonarne* I stopnia

.....
rok studiów

.....
nr albumu

Sprawozdanie z rezultatów praktyk (uzupełnić poniższe kategorie)

W zakresie wiedzy:

W zakresie umiejętności praktycznych:

W zakresie kompetencji społecznych:

.....
podpis studenta/-ki

** niewłaściwe skreślić*