



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego

Zgoda na odbycie stażu

w ramach projektu pn.:

„Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”

Imię i nazwisko studenta:	
Kierunek i rok studiów:	
Temat pracy licencjackiej/magisterskiej:	
Nazwa Jednostki Organizacyjnej:	
Zgoda na przerwę w realizacji pracy licencjackiej/magisterskiej w terminie:	Oddo (nie później niż do 31.08.2021 r.)

Zgadzam się / nie zgadzam się na odbycie stażu *

.....

Data i podpis i pieczęć Kierownika pracy dyplomowej

* niepotrzebne skreślić

właściwie zaznaczyć