**DANE PRAKTYKANTÓW DO UBEZPIECZYCIELA**

**FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMER ALBUMU** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI (OD-DO)** | **ILOŚĆ OSOBODNI** |
| 654321 | Ryszard Dąb | 01.07.2021.-28.07.2021 | 30 |

**Jeżeli praktyka nie jest realizowana we wszystkie dni robocze, należy wpisać wszystkie daty w formacie dd.mm**

**DANE PRAKTYKANTÓW DO UBEZPIECZYCIELA**

**FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMER ALBUMU** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI (OD-DO)** | **ILOŚĆ OSOBODNI** |
| 123456 | Ryszard Dąb | 01.07, 02.07, 05.07, 06.07, ………..……….28.07 | 20 |