**DANE PRAKTYKANTÓW DO UBEZPIECZYCIELA**

**FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMER ALBUMU** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI (OD-DO)** | **ILOŚĆ OSOBODNI** |
| 123456 | Jan Kowalski | 02.02.2015.-20.02.2021 | 15 |

**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 | Jan Kowalski | 02.02, 03.02, 07.03, 09.03, 11.03,……….14.04 | 15 |