

Załącznik do porozumienia/Id/1140/2017

Dane osobowe studenta roku Wydziału Mechatroniki PW kierowanego/nych na praktykę

Lp.	Nazwisko i imię	Grupa	Stale miejsce zamieszkania	PESEL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Termin praktyki: od do

Program (charakter) praktyki: **praktyka przeddyplomowa**

Opiekun praktyki: **dr inż. Jakub Żmigrodzki**

(tel. 22 234 81 76)