

SZKOKŁA GŁÓWNA GOSPODARSTWA WIEJSKIEGO w WARSZAWIE
WYDZIAŁ BIOLOGII i BIOTECHNOLOGII
kierunek studiów: **Biologia**

ANKIETA o MIEJSCU STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Nazwa firmy:

Województwo:

Miejscowość:

ul. nr:

Kod pocztowy:

Poczta:

Tel. kontaktowy: 1.

2.

e-mail:

Osoba do kontaktu: 1.

2.

Profil firmy:

.....

Terminy przyjęcia studentów na praktykę:.....

(miesiące wakacyjne)

Ilość osób:

Płeć: **K** **M** nie ma znaczenia

Praca przy: 1.

2.

3.

Czy jednostka jest zainteresowana dalszą współpracą z Wydziałem Biologii i Biotechnologii
w ramach odbywania wakacyjnych praktyk studenckich: TAK , NIE .

Miejscowość i data:

.....

Podpis osoby wypełniającej ankietę