



Bakalárska prax – blok B

externá forma štúdia

Meno a priezvisko:

Študijný program:

Firma (názov, adresa, IČO):	
Predmet činnosti firmy (súvis so študijným programom):	
Popis pracovnej činnosti (súvis so študijným programom):	
Vyjadrenie prodekana:	Súhlasím / Nesúhlasím
Dátum a podpis:	