**ZAŁ.B**

**Zapisy na praktyki wakacyjne grupowe organizowane przez Uczelnię dla studentów II-IV roku**

Miejsca przyznawane są w Akademickiej Poliklinice Stomatologicznej we Wrocławiu, ul. Krakowska 26

Imię i nazwisko :

rok studiów :

numer indeksu:

telefon kontaktowy/mail uczelniany:

preferowany miesiąc odbycia praktyki (lipiec, sierpień, wrzesień)

należy wpisać jeden z miesięcy :

PRAKTYKA POWNNA ODBYWAĆ SIĘ JEDNYM CĄGIEM, MOŻLIWOSC ZAPISÓW ZACZYNA SIĘ OD 01.07.2024 DO 30.09.2024 (koniec możliwości odbywania praktyki).

Informację zwrotną wraz z formularzem proszę wysyłać na adres:

praktykizawodowe.stom@umw.edu.pl

**TERMIN ZAPISÓW do 05.04.2024**

Po tym terminie nie będą przyjmowane zgłoszenia.