**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:

mail uczelniany:

preferowany miesiąc odbycia praktyki (lipiec, sierpień, wrzesień)

należy wpisać jeden z miesięcy:

PRAKTYKA POWNNA ODBYWAĆ SIĘ JEDNYM CIĄGIEM, 4 TYGODNIE, 120H ZEGAROWYCH, OD 10.07.2024 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 07.03.2025**

 Po tym terminie nie będą przyjmowane zgłoszenia.