



**Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Przemyślu**

Przemyśl, dnia

Wydział

Instytut

Nr rejestru:

Pan/Pani*

Nr albumu:

Student/-ka kierunku: fizjoterapia

Cykl kształcenia / - ... /

**Decyzja o zaliczeniu praktyki zawodowej na kierunku fizjoterapia
jednolite studia magisterskie
stacjonarne
o profilu praktycznym**

W oparciu o przedłożoną dokumentację zalicza się praktykę zawodową określoną w programie studiów w wymiarze ... godzin, punktów ECTS i przypisane tej praktyce efekty uczenia się.

.....
podpis i pieczęć dziekana wydziału

**niewłaściwe skreślić*