

**Kursy kwalifikacyjne lub/oraz specjalizacje wg Uchwały KRASZM Nr 24/04 z dnia 18.11.2004r.
upoważniające do zwolnień z zajęć praktycznych i/lub praktyk zawodowych**

Lp.	Uzyskane kwalifikacje lub/oraz stopień specjalizacji	Czas trwania	Odsetek zaliczonych zajęć praktycznych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....
podpis studenta

.....
podpis opiekuna