



Załącznik nr 3

Raport Komisji Kwalifikacyjnej na praktyki IPSF

w roku akademickim [rrrr/rrrr]

PTSF Oddział [miasto]

Data [dd/mm/rrrr]

Liczba miejsc przydzielonych na PTSF Oddział [miasto] w danym roku akademickim:

Liczba kandydatów/kandydatek:

Liczba zakwalifikowanych:

Liczba niezakwalifikowanych:

Członkowie/członkinie PTSF Oddział [miasto] zakwalifikowani do udziału w programie praktyk IPSF (SEP) w roku akademickim [rrrr/rrrr]:

Imię i nazwisko członka/członkini PTSF Oddział [miasto]	Suma punktów uzyskana podczas procesu rekrutacji lokalnej (kolejność malejąca)



kontakt@ptsf.pl



www.facebook.com/ptsf.online



Polskie Towarzystwo Studentów Farmacji
ul. Banacha 1
02-097 Warszawa



POLSKIE TOWARZYSTWO
STUDENTÓW FARMACJI



kontakt@ptsf.pl



www.facebook.com/ptsf.online



Polskie Towarzystwo Studentów Farmacji
ul. Banacha 1
02-097 Warszawa

[illegible]



Sporządził/-a:



kontakt@ptsf.pl



www.facebook.com/ptsf.online



Polskie Towarzystwo Studentów Farmacji
ul. Banacha 1
02-097 Warszawa