

[Wybierz datę]

Współpraca ze szkołami [rok akademicki]

Wydział/Filia:.....

Koordinator_ka:

.....

Współpraca ze szkołami [rok akademicki]

Wydział/Filia:

Lista obowiązujących porozumień ze szkołami

(nazwa szkoły, data podpisania, czas trwania, forma współpracy)

-
-
-
-
-

Działania wskazane w programach

(na podstawie załączników do porozumień)

Działanie I

Nazwa placówki:

Typ działania:

Czas trwania:

Liczba uczestników:

Krótki opis:

.....
.....
.....
.....
.....

Działanie II

Nazwa placówki:

Typ działania:

Czas trwania:

Liczba uczestników:

Krótki opis:

.....
.....
.....
.....
.....

Działanie III

Nazwa placówki:

Typ działania:

Czas trwania:

Liczba uczestników:

Krótki opis:

.....
.....
.....
.....
.....

Działanie N

.....

**Dodatkowe inicjatywy realizowane w ramach porozumienia
(niewyszczególnione w programach)**

Działanie I

Nazwa placówki:

Typ działania:

Czas trwania:

Liczba uczestników:

Krótki opis:

.....
.....
.....
.....
.....

Działanie II

Nazwa placówki:

Typ działania:

Czas trwania:

Liczba uczestników:

Krótki opis:

.....
.....
.....
.....
.....

Działanie III

Nazwa placówki:

Typ działania:

Czas trwania:

Liczba uczestników:

Krótki opis:

.....
.....
.....
.....
.....

Działanie N

.....

Ewentualne linki do materiałów informacyjnych

(materiały w mediach szkolnych, informacje prasowe, relacje z wydarzeń)

- ...
- ...
- ...

[pieczętka imienna i podpis]