



IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA.....

KIERUNEK STUDIÓW

Rok i poziom studiów.....

Nr albumu

Przebieg praktyki

(wpisuje zakładowy opiekun praktyki)

Data rozpoczęcia praktyki:	
Data zakończenia praktyki:	
Liczba tygodni praktyki:	
Liczba godzin pracy:	
..... (pieczęć zakładu pracy) (pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

Zaliczenie praktyki

(wpisuje organizator praktyk na uczelni)

Praktykę zaliczam w dniu: Ocena: ECTS: (pieczęć i podpis organizatora praktyk na uczelni)
---	---

.....
Nazwa zakładu pracy

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Sprawozdanie z wykonywanych prac

Okres od dnia.....20..... do dnia.....20.....

Lp.	Czas wykonywania czynności (daty)	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta odnośnie wykonywanych zadań
1	2	3	4

.....
Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna