

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ KIERUNKOWEJ

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu Wydział Nauk Stosowanych

Rok studiów semestr studiów

Kierunek studiów/ poziom kształcenia

Nazwa zakładu pracy:

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

(dokładne dane zakładu pracy: nazwa, adres, NIP, nr telefonu)

Imię, nazwisko oraz stanowisko Zakładowego Opiekuna Praktyk:

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

Data rozpoczęcia praktyki:

Data zakończenia praktyki:

Liczba godzin:

ZALICZENIE PRAKTYKI:

Zaliczam godzin praktyki zawodowej kierunkowej i przyznaję pkt
ECTS.

Data

podpis Kierownika Praktyk

SPRAWOZDANIE – KARTA PRACY

Lp.	Data	Zakres wykonywanych prac	Liczba godzin
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
Razem liczba godzin:			

.....
data i podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki zawodowej kierunkowej

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
data i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk