

.....
PIECZĘĆ UCZELNI

WYDZIAŁ:

KIERUNEK:

SPECJALNOŚĆ:

ROK:

DZIENNIK PRAKTYK

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA NR ALBUMU

NAZWA PLACÓWKI:

IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA PLACÓWKI:

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYK W PLACÓWCE:

PRAKTYKĘ ROZPOCZĘTO DNIA:

PRAKTYKĘ ZAKOŃCZONO DNIA:

Zaliczono praktykę w łącznym wymiarze godzin

.....
podpis i pieczęć Dziekana Wydziału

DATA	LICZBA GODZIN	OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

.....
Łączna liczba godzin

.....
podpis opiekuna praktyki oraz pieczętka zakładu pracy