

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ KIERUNKOWEJ

Imię i nazwisko studenta

Nr albumuWydział.....

Rok studiów semestr studiów

Nazwa zakładu pracy:

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

Imię, nazwisko oraz stanowisko Zakładowego Opiekuna Praktyk:

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

Data rozpoczęcia praktyki:

Data zakończenia praktyki:

WYPEŁNIA COLLEGIUM MAZOVIA - ZALICZENIE PRAKTYKI:

Zaliczam godzin praktyki zawodowej kierunkowej i przyznaję
.....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			

18			
19			
20			
			Razem liczba godzin:

.....

Data i podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki zawodowej kierunkowej

.....

Pieczęć Zakładu Pracy

.....

Data podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk