SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta ……..

Nr albumu ……Wydział …….…….

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

		Razem liczba godzin:	

……..……..

data i podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki zawodowej kierunkowej

…… ……

Pieczęć Zakładu Pracy data i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk