

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Miejsce praktyki (pełna nazwa i adres):

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

Dane praktykanta / praktykantki

Imię:
Nazwisko:
Uczelnia:
Kierunek:
Semestr:
Rok akademicki:
Numer albumu:

Praktyka odbyta w terminie:

.....
pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
pieczęć i podpis szkolnego opiekuna praktyk

