

RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI WAKACYJNEJ

Imię i nazwisko studenta.....

Rok studiów.....

Kierunek studiów.....

Specjalność.....

Termin rozpoczęcia praktyki.....

Czas trwania/liczba godzin.....

Nazwa zakładu pracy, w którym była realizowana praktyka.....

.....
.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności/

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

.....
Podpis studenta

.....
Miejscowość, data

Potwierdzam opisany przebieg praktyki

Podpis opiekuna praktyki wakacyjnej w zakładzie pracy

