

.....  
pieczętka zakładu pracy/placówki

Załącznik do porozumienia

### **RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko studenta: .....

Rok studiów: .....

Kierunek studiów: .....

Specjalność: .....

Termin rozpoczęcia praktyki: .....

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin): .....

Nazwa zakładu pracy/placówki, w którym/której była realizowana praktyka:  
.....

PRZEBIEG PRAKTYKI (zadania, czynności):

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

Empty rectangular box for reporting learning outcomes.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis studenta*

Potwierdzam opisany przebieg praktyki.

Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce: .....  
*(czytelny podpis)*