

.....
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)