

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

Imię i nazwisko praktykanta.....

Wydział/kierunek/rok.....

Termin rozpoczęcia praktyk..... Termin zakończenia.....

Data	Liczba godz. pracy	Wykonywane zadania
	Razem:	W przypadku znacznej liczby wykonywanych zadań, student dołącza kolejne karty wg tego samego wzoru.

Pieczęć zakładu pracy
i podpis reprezentującej go osoby

Zatwierdził
Pełnomocnik ds. praktyk studenckich