

RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta.....

Rok studiów.....

Kierunek studiów.....

Specjalność.....

Termin rozpoczęcia praktyki.....

Czas trwania/liczba tygodni.....

Nazwa zakładu pracy, w którym była realizowana praktyka

.....

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki

Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy

* niepotrzebne skreślić