

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