Załącznik do porozumienia o organizacji praktyki zawodowej

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 .....