



Załącznik Nr 2

SPRAWOZDANIE Z ODBYTEJ PRAKTYKI

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA/-TKI:

NR ALBUMU:

KIERUNEK STUDIÓW:

OKRES ODBYWANIA PRAKTYKI:

NAZWA ZAKŁADU PRACY W KTÓREJ REALIZOWANA BYŁA PRAKTYKA:

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

/zadania, czynności/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta/-tki

Wypełnia Koordynator Praktyk:

- Przebieg praktyki jest zgodny/nie odpowiada ramowemu programowi praktyki
- Zaliczam/nie zaliczam praktyki
- Ocena końcowa

podpis

