



**NAZWA I ADRES MIEJSCA PRAKTYKI :**

*Pieczęć i dane firmy*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**OPINIA ( Z WYSTAWIENIEM OCENY):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

*podpis opiekuna praktyk*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI

Z RAMIENIA ZAKŁADU PRACY:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data.....

Cel praktyki:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi (ew. wytyczne):

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis pełnomocnika*  
*Dziekana ds. praktyk studenckich*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*

Data.....

Wykonywane czynności

w godz. od .....do .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis opiekuna*