

KARTA PRAKTYKANTA

Imię i nazwisko studenta:

Rok studiów:

Nr albumu:

Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki:

Łączna ilość godzin lekcyjnych: 120

Nazwa placówki i adres:

LP	OPIS ZADAŃ Treść wykonywanej pracy	Ilość godzin	UWAGI

UWAGI PRAKTYKANTA

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI **(wypełnia organizator praktyk w instytucji)**

.....
Data

.....
pieczęć placówki i podpis opiekuna praktyki