



PRZEBIEG PRAKTYK

..... ROK STUDIÓW

Lp.	WPISUJE OPIEKUN PRAKTYK W MIEJSCU ODBYWANIA PRAKTYKI					WPISUJE OPIEKUN PRAKTYK Z RAMIENIA UCZELNI			
	MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI (PIECZĘĆ PLACÓWKI)	WYMIAR GODZIN	DATA ROZPOCZĘCIA	OCENA	PODPIS	CHARAKTER PRAKTYKI	DATA	OCENA	PODPIS
			DATA ZAKOŃCZENIA						