…………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**DZIENNICZEK PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**Imię i nazwisko studenta:**

**Kierunek i poziom studiów studia pierwszego stopnia, studia wschodnie (III rok)**

**Numer albumu:**

**Nazwa Zakładu Pracy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ILOŚĆ****GODZIN** | **WYKONYWANE ZADANIA** | **PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKANTA** |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |   |  |   |
|   |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |   |   |
|  | 80h |  |  |