

.....

Pieczęć Zakładu Pracy

DZIENNICZEK PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek i poziom studiów: Zarządzanie instytucjami artystycznymi - studia 1 stopnia

Numer albumu:

Nazwa Zakładu Pracy:

DATA	LICZBA GODZIN	WYKONYWANE ZADANIA	PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKANTA

GODZINY ŁĄCZNIE: