…………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**DZIENNICZEK PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**Imię i nazwisko studenta: ..........................................................................................................**

**Kierunek i poziom studiów: ......................................................................................................**

**Numer albumu: ........................................................**

**Nazwa i adres instytucji – miejsca odbywania praktyki: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **WYKONYWANE ZADANIA** | **PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKANTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |