

DZIENNIK PRAKTYKI PROGRAMOWEJ

<i>DANE STUDENTA</i>	
<i>nazwisko i imię</i>	
<i>grupa</i>	<i>nr albumu</i>
od - -	do - -
<i>czas trwania praktyki</i>	
<i>opiekun praktyki PK</i>	

<i>DANE PRZEDSIĘBIORSTWA</i>	
<i>nazwa</i>	
<i>adres</i>	
<i>opiekun praktyki w przedsiębiorstwie</i>	

Dzień	Opis realizowanych zadań
1	Szkolenie z zakresu BHP.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Potwierdzenie odbycia praktyki i opinia o przebiegu praktyki wystawiana przez przedstawiciela firmy	
<p>..... czytelny podpis opiekuna praktyki w przedsiębiorstwie</p>	

<p>..... <i>Data zaliczenia praktyki</i></p>	<p>..... <i>Ocena zaliczenia</i></p>	<p>..... <i>Podpis opiekuna praktyki PK</i></p>
--------------------------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------------------

