

DZIENNIK PRAKTYKI PROGRAMOWEJ

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

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA	
<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
..... <i>czytelny podpis opiekuna praktyki w przedsiębiorstwie</i>

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

