

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> |
|--|--|---|

