

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI I NABYWANYCH KOMPETENCJACH:

(wypełnia organizator praktyk w zakładzie pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Pieczętka i podpis zakładu pracy

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI:

(wypełnia Kierownik lub pracownik Biura Karier)

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Podpis

OCENA ZALICZAJĄCĄ PRAKTYKĘ:

(wypełnia pełnomocnik dziekana ds. praktyk na danym kierunku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Podpis