

.....
 (pieczęć zakładu pracy)

DZIENNIK PRAKTYK

1. Nazwisko i imię studenta:.....
2. Nazwa i adres zakładu pracy.....

3. Okres praktyki (termin od – do).....

Lp.	Rodzaj wykonywanych czynności	Data/liczba godzin
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Opinia:.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora lub osoby upoważnionej)