

PLAN/REALIZACJA* PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rok akad.	Termin praktyki	Opiekun praktyki z PWSZ	Rodzaj praktyki	Miejsce praktyki	Liczba tygodni	Rok studiów /semestr	Liczba studentów na praktyce	Liczba studentów na praktyce łącznie	Liczba studentów na roku	Liczba studentów na roku łącznie

.....
(sporządził)

.....
(zatwierdził)

* niepotrzebne skreślić