

KARTA PRZEBIEGU STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Imię i nazwisko studenta:

Termin rozpoczęcia praktyki	Termin zakończenia praktyki	Pieczęć firmy i podpis osoby zaliczającej praktykę

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki:.....

.....

.....

DECYZJA DZIEKANA

Zaliczam studencką praktykę zawodową w wymiarze przewidzianym planem studiów na rok akademicki i przyznaję punkty ECTS.

.....
(podpis i pieczęć Dziekana)