*Załącznik nr 1*

 

**DZIENNIK PRAKTYKI**

 ………………………………..

Kierunek i rok studiów

 ………………………………..

 Specjalność

 …………………………..…………….

 imię i nazwisko studenta

........………………………..…………

imię i nazwisko opiekuna praktyki

 ...........………………………..…………

nazwa, adres szkoły (pieczęć)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATAPODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATAPODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATAPODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATAPODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATAPODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATAPODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |