*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 | DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |