



**SPRAWOZDANIE  
Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**WYPEŁNIA STUDENT**

Kierunek studiów ..... poziom studiów **I stopnia**

Wymiar praktyki: ..... **godzin**

Nazwisko i imię studenta (ki).....

Numer albumu..... rok studiów .....

Termin realizacji praktyki od..... do.....

Miejsce praktyki (nazwa i adres) .....

.....

Przebieg praktyki (wykonywane zadania, czynności)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

---

**WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY**

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej zrealizowanej w oparciu o obszary tematyczne określone w *Ramowym programie praktyki zawodowej*.

.....  
*/pieczęć i podpis opiekuna praktyki z ramienia Zakładu pracy/*

Opinia zakładu pracy dotycząca przebiegu praktyki

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*/pieczęć i podpis opiekuna praktyki z ramienia Zakładu Pracy/*

---

**WYPEŁNIA UCZELNIA**

Zaliczenie odbycia praktyki zawodowej:

Zaliczam praktykę zawodową

.....  
*/data, podpis kierownika praktyk z Uczelni/*