

PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA [po zakończeniu praktyki]

Dokładna nazwa praktyki wynikająca z programu studiów:

Kierunkowy Opiekun Praktyk (tytuł, imię i nazwisko)

Kierunek, rok, rodzaj i typ studiów

Liczba godzin praktyki na grupę studentów	Nazwisko i imię studenta	Nr albumu	Termin praktyki	Nazwa i adres placówki (ulica, kod, miejscowość)	Imię i nazwisko opiekuna z placówki
	1.	1.			
	2.	2.			
	3.	3.			
	4.	4.			
	5.	5.			
	6.	6.			
	7.	7.			
	8.	8.			
	9.	9.			
	10.	10.			
	11.	11.			
	12.	12.			

Wykaz studentów, którzy **nie odbyli** praktyki wraz ze wskazaniem przyczyny:

lp.	Imię i nazwisko studenta	Numer albumu	Przyczyna	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Wykaz studentów, którym zaliczono pracę zawodową/staż/wolontariat jako praktykę:

[illegible]