



Załącznik nr 1
do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych WSEiZ
(Zarządzenie nr 22/2019 z dnia 30.09.2019 r. Rektora WSEiZ)

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

Wydział:

Kierunek:

.....
Imię i nazwisko studenta/ki

Numer albumu:

studia stacjonarne / niestacjonarne

Rok akademicki:

Nazwa i adres podmiotu, w którym odbywają się praktyki:

.....

.....

.....

Termin praktyk:

Opiekun praktyk z ramienia podmiotu przyjmującego:

.....

Program praktyk: w załączeniu

Potwierdzenie podmiotu przyjmującego

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Data, pieczęć i podpis przedstawiciela podmiotu przyjmującego