



.....  
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....  
(kierunek studiów, specjalność)

.....  
(stopień studiów, rok studiów)

## **DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Miejsce realizacji praktyki:

.....  
.....  
(nazwa i adres podmiotu gospodarczego)

Czas realizacji praktyki:

Data rozpoczęcia: ..... data zakończenia: .....

Praktyka realizowana była w łącznym wymiarze ..... godzin.

**Opiekun z ramienia Zakładu pracy**

.....  
(imię i nazwisko opiekuna)

