

**DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI
(SPRAWOZDANIE)**

Nr tygodnia	Data	Liczba dni roboczych	Liczba roboczogodzi	Realizowane zadania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
Suma				

Imię i nazwisko studenta	Data	Podpis studenta

Imię i nazwisko opiekuna praktyk	Data	Potwierdzenie Zakładu Pracy (pieczęć i podpis)