

KARTA TYGODNIOWA

Nazwa zakładu pracy

Tydzien od do

Dzien	Godziny praktyki od - do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy
-------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

