

## KARTA PRAKTYKANTA

1. Nazwisko i imię.....

2. Nr. legitymacji.....Semestr.....Specjalność.....

.....  
*DATA ,PIECZĄTKA I Opiekuna praktyk WSTiH*

3. Miejsce praktyk.....

.....

4. Czynności wykonywane w okresie odbywania praktyki;.....

.....

.....

Powiadomiono o rozpoczęciu praktyk Opiekuna Praktyk - [marian.bialk@wstih.pl](mailto:marian.bialk@wstih.pl)

dnia.....

.....  
*DATA I PODPIS STUDENTA*

5. Krótka opinia Zakładu Pracy o odbytej przez Studenta praktyce /obowiązkowość, odpowiedzialność, kreatywność ,inicjatywy własne itp./

.....

.....

.

.

6. Czas odbytej praktyki od.....do.....

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy

.....  
Podpis i pieczęć imienna osoby nadzorującej  
praktykę w Zakładzie Pracy