

Pieczętka Zakładu Pracy

### **RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYK**

.....  
Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

.....  
Nazwa studiów podyplomowych

.....  
Termin rozpoczęcia praktyk

.....  
Wymiar praktyk (liczba godzin)

.....  
Nazwa Zakładu pracy

PRZEBIEG PRAKTYK (zadania, czynności):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYK:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis uczestnika studiów podyplomowych*

Potwierdzam opisany przebieg praktyki  
Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy

.....  
*(czytelny podpis)*