ATENEUM
SZKOŁA WYŻSZA
W GDAŃSKU

DZIENNIK PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Imię i nazwisko studenta:……

Nr albumu:……

Wydział: ……

Kierunek: ……

Specjalność/specjalizacja:……

Pieczęć placówki:……

Nazwa placówki:……

……

Opiekun praktyki w placówce:……

DATA	LICZBA GODZIN	REALIZOWANE DZIAŁANIA/ DZIAŁANIA PRAKTYKANTA	UWAGI

……

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

DATA	LICZBA GODZIN	REALIZOWANE DZIAŁANIA/ DZIAŁANIA PRAKTYKANTA	UWAGI

……..
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

……..
/ miejsce i data /