

UNIwersytet WARMIŃSKO-MAZURSKI
w Olsztynie

WYDZIAŁ NAUK TECHNICZNYCH

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

Kierunek studiów.....

Rodzaj studiów.....semestr rok akademicki 20.../20...

Termin odbywania praktyki: od 20..-...-... do 20..-...-...

Miejsce odbywania praktyki

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

Nazwa firmy i adres

Rodzaj praktyki.....

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI

Zaświadcza się, że student

Odbył praktykę w naszej firmie w okresie od.....do.....

.....
Podpis i pieczęć zakładu

DZIENNIK PRAKTYK	Strona
KARTA PRACY STUDENTA	Stron

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Obserwacje, uwagi i wnioski studenta co do wykonywanej pracy
20.... .../....			

Opracował..... Potwierdził