

Karta praktyki zawodowej

.....

Imię, nazwisko, rok studiów, kierunek studiów, nr albumu

.....

Miejsce odbywania praktyki

.....

Termin odbywania praktyki

Potwierdzenie odbioru umowy/skierowania na praktykę	
Potwierdzenie odbycia praktyki przez zakład pracy	
Potwierdzenie przyjęcia sprawozdania przez Katedralnego Opiekuna Praktyk	
Zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk – Pełnomocnika Dziekana ds. Staży i Praktyk: - należy przynieść kartę - sprawozdanie z praktyk wysłać drogą elektroniczną	
Adnotacja o wyróżnieniu	
Inne uwagi	

*niepotrzebne skreślić