

Leszno, dnia

Sprawozdanie opiekuna praktyk za rok akademicki

Kierunek studiów

Studia stacjonarne

rok studiów	semestr studiów	praktyka 1 rodzaj praktyki - obowiązująca liczba godzin	praktyka 1 liczba studentów	praktyka 2 rodzaj praktyki - obowiązująca liczba godzin	praktyka 2 liczba studentów	liczba studentów razem
I	1					
I	2					0
II	3					0
II	4					0
III	5					0
III	6					0
IV	7					0
IV	8					0
V	9					0
V	10					0

Razem studenci stacjonarni

.....

pieczętka i podpis opiekuna praktyk