

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					0
I	2					0
II	3					0
II	4					0
III	5					0
III	6					0
IV	7					0

Studia niestacjonarne

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					0
I	2					0
II	3					0
II	4					0
III	5					0
III	6					0
IV	7					0

Podsumowanie

Razem studenci stacjonarni	Razem studenci niestacjonarni
0	0

.....
pieczętka i podpis opiekuna praktyk