

KARTA ZAJEĆ PRAKTYCZNYCH

imię i nazwisko aplikanta: _____

Lp.	Data i miejsce praktyki	Podpis patrona	Lp.	Data i miejsce praktyki	Podpis patrona / opiekuna praktyki
1.			11.		
2.			12.		
3.			13.		
4.			14.		
5.			15.		
6.			16.		
7.			17.		
8.			18.		
9.			19.		
10.			20.		

Praktyki w wymiarze zgodnym z programem aplikacji: Postanowienia ogólne, pkt 2

KARTA ZAJEĆ PRAKTYCZNYCH-str.2

imię i nazwisko aplikanta: _____

Lp.	Data i miejsce praktyki	Podpis patrona	Lp.	Data i miejsce praktyki	Podpis patrona/opiekuna praktyki
21.			31.		
22.			32.		
23.			33.		
24.			34.		
25.			35.		
26.			36.		
27.			37.		
28.			38.		
29.			39.		
30.			40.		

Praktyki w wymiarze zgodnym z programem aplikacji: Postanowienia ogólne, pkt 2