

Lista obecności studenta na praktykach zawodowych

W

nazwa podmiotu

.....

l.p.	nazwisko i imię studenta	miesiąc																				
		tydzień																				
		I				II				III				IV				V				podpis opiekuna
		dzień/data				dzień/data				dzień/data				dzień/data				dzień/data				
		VI				VII				VIII				IX				X				
		dzień/data				dzień/data				dzień/data				dzień/data				dzień/data				
		Sumaryczna ilość godzin wypracowana w trakcie miesiąca																				

.....
podpis Koordynatora Praktyk