



REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... nr albumu

Specjalność: **Pedagogika pracy i zarządzanie zasobami ludzkimi** Rok studiów: **I**

Nazwa praktyki: **Praktyka specjalistyczna zawodowa w zakresie pośrednictwa pracy**

Kod przedmiotu: **10-4P-PZL1a**

Forma praktyki: **praktyka śródroczna** Rok akad.

Wymiar godzin: **40** Czas realizacji praktyk: od.....do.....

Miejsce realizacji praktyk:

.....
.....

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość godzin
		RAZEM	

* Właściwe podkreślić.

.....
Podpis studenta/ki

.....
Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

