

Sprawozdanie z praktyk

Wydział Sztuki

Kierunek:	
Poziom kształcenia:	stopnia / drugiego stopnia / jednolite magisterskie*
Tryb studiów:	Stacjonarne / niestacjonarne*
Semestr realizacji praktyki	
Imię i nazwisko osoby odbywającej praktykę	
Nr albumu	
Cel praktyki	Studencka praktyka zawodowa
Czas trwania praktyk	
Miejsce odbywania praktyk	

*niewłaściwe skreślić

Opis przebiegu praktyki (wykonywane czynności, zapoznanie z dokumentacją w zakładzie, czas przeznaczony na określone zadania, związek praktyki z programem studiów itp.).

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Podpis osoby sporządzającej sprawozdanie