

OGÓLNY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
(imię i nazwisko studenta) (nr albumu)
Student(ka) Wydziału Technologii i Edukacji Politechniki Koszalińskiej, studiów pierwszego stopnia,
kierunku Pedagogika, będzie realizował(a) praktykę zawodową w:

.....
(nazwa instytucji)

.....
(adres instytucji)

w terminie od.....do.....według następującego programu:

L.p.	Przedsięwzięcie	Liczba godzin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

AKCEPTUJĘ

.....
podpis studenta/ki

.....
(imię i nazwisko oraz podpis przedstawiciela instytucji)