
Florysta

kierunek

2021/2022

rok szkolny

DZIENNIK PRAKTYK

imię i nazwisko

miejsce realizacji praktyk

termin realizacji praktyk

opinia opiekuna o przebiegu praktyki

ocena

podpis / pieczętka opiekuna



KARTA PRAKTYK

data	przebieg praktyki
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

podpis / pieczęć opiekuna praktyk



KARTA PRAKTYK

data	przebieg praktyki
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

podpis / pieczęć opiekuna praktyk



opinia słuchacza o przebiegu praktyki (opcjonalnie)

wersja dokumentu: 25.11.2016

podpis / pieczęć opiekuna praktyk

