

.....
(Nazwa jednostki i dział)

KARTA TYGODNIOWA

Nazwisko i imię studenta:....., kierunek

rok akad.:, sem.:, nr albumu:

Tydzień praktyk od 201... do 201...

Data	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć oraz uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk