

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYK STUDENCKICH
STUDENTA WYDZIAŁU ..TRANSPORTU... POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ
(nazwa wydziału)

----- WYPEŁNIA STUDENT -----

Imię

Nazwisko

Nr albumu

Termin odbywania praktyki: od do
dd-mm-rrrr *dd-mm-rrrr*

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu zewnętrznego

.....

Adres Podmiotu zewnętrznego:

.....

Koordinator praktyki z ramienia Podmiotu zewnętrznego (imię, nazwisko, telefon, e-mail): ..

.....

.....

Profil działalności podmiotu zewnętrznego:

.....

.....

.....

.....

-----WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ZEWNĘTRZNEGO-----

Lp.	Data/liczba godzin	Wykonywane zadania	Potwierdzenie obecności, uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			

