

Zestawienie dotyczące zrealizowanych
praktyk wakacyjnych/zawodowych
w roku akademickim.....

lp.	miejsce realizacji zajęć	kierunek	tryb i rok studiów	liczba grup studenckich	liczba studentów w grupie oraz	liczba godz. dla grupy studenckiej	liczba godz. razem ilość godz. x ilość grup	data rozpoczęcia i zakończenia praktyki

II. Pełnomocnikiem ds. praktyk na kierunku jest/są:

lp.	kierunek	rok studiów	imię i nazwisko	nr telefonu