

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

Wydział Filozofii i Nauk Społecznych

Katedra Kognitywistyki

Kognitywistyka s1

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH - wzór

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nazwa instytucji przyjmującej i termin praktyki

.....
Pieczęć instytucji przyjmującej i podpis opiekuna praktyk po stronie instytucji przyjmującej

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

<i>Dzień</i>	<i>Godziny pracy</i>	<i>Liczba godzin</i>	<i>Opis wykonywanych prac</i>

Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.

.....

Podpis opiekuna praktyki ze strony instytucji przyjmującej

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

<i>Dzień</i>	<i>Godziny pracy</i>	<i>Liczba godzin</i>	<i>Opis wykonywanych prac</i>

Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.

.....

Podpis opiekuna praktyki ze strony instytucji przyjmującej

<i>Dzień</i>	<i>Godziny pracy</i>	<i>Liczba godzin</i>	<i>Opis wykonywanych prac</i>

Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.

.....

Podpis opiekuna praktyki ze strony instytucji przyjmującej