Politechnika Białostocka

Wydział Inżynierii Zarządzania

Kierunek …………………..……..

Imię, nazwisko, nr indeksu ……………………………………………………

KARTA PRAKTYKI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracyod ‑ do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie wykonywanych czynnościUwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………… ………………………………………………………..

*czytelny podpis studenta pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania pracodawcy*

Zatwierdzam :………………………………………………………..

*data i podpis Wydziałowego Kierownika/Opiekuna praktyki*