

HARMONOGRAM PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

StudentWydziału/Instytutu..... Politechniki Koszalińskiej

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

studiów stopnia, kierunku.....realizuje w

.....

(nazwa zakładu pracy i adres)

w terminie od.....do..... będzie realizować praktykę zawodową wg harmonogramu:

Lp.	Zadanie	Liczba godzin	Uwagi

AKCEPTUJĘ

.....

(podpis i pieczęć przedstawiciela zakładu pracy)