

Nazwa Uniwersytetu

Wydział

Instytut

Kierunek

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko

Numer albumu

.....
Podpis
Pełnomocnik Dyrektora Instytutu Prawa, Administracji
i Ekonomii Społecznej
Wydziału Politologii
Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie

.....
Nazwa i pieczętka miejsca odbywania praktyk

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do
(dzień, miesiąc, rok)

Data	Godziny (od - do)	Liczba godzin	Opis wykonywanych zajęć

.....
Pieczętka i parafa Patrona/Opiekuna praktyk