Zał. 7 – Dziennik praktyk

Uniwersytet Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

Instytut Prawa, Ekonomii i Administracji

Kryminalistyka

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**DZIENNIK PRAKTYK**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………….…….

Numer albumu ……………………………………………………………………………….……………….

……………………………………………………………..

Podpis

Pełnomocnik Dyrektora Instytutu Prawa, Ekonomii  
 i Administracji Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

………………………………………………………………………….

Nazwa i pieczątka miejsca odbywania praktyk

**KARTA TYGODNIOWA**

Tydzień od ………………………………………. do …………………………………………..

(dzień, miesiąc, rok)

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

…………………………………………………

Pieczątka i parafa Patrona/Opiekuna praktyk