

Część I

**Wykaz czynności wykonywanych w trakcie praktyki zawodowej
(tę stronę wydrukować kilka razy)**

Data (dd/mm/rrrr) Godziny (od...do) Ilość godzin	Wyszczególnienie wykonywanych czynności, prac, zajęć, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji*	Efekty uczenia się z programu praktyki	Podpis i pieczęć opiekuna praktyki
<p>Data:</p> <p>Godziny: od: do:</p> <p>Ilość godzin dydaktycznych:</p>			
<p>Data:</p> <p>Godziny: od: do:</p> <p>Ilość godzin dydaktycznych:</p>			

*wypełnia zakładowy opiekun praktyk

.....
Data

.....
Pieczęć firmowa i podpis zakładowego opiekuna praktyki