

Załącznik nr 5.



UNIwersYTET OPOLSKI
WYDZIAŁ PRZYRODNICZO-TECHNICZNY
INSTYTUT OCHRONY I KSZTAŁTOWANIA ŚRODOWISKA

Rok akademicki: **2018 - 2019**

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:

Termin realizacji praktyki:

Nazwa placówki/institucji:

Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/institucji:

Data	Liczba godzin	Realizowane zadania (z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)	Uwagi

Data	Liczba godzin	Realizowane zadania (z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)	Uwagi

Data	Liczba godzin	Realizowane zadania (z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)	Uwagi

Data	Liczba godzin	Realizowane zadania (z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)	Uwagi

Data	Liczba godzin	Realizowane zadania (z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)	Uwagi
<p>Podpis (oraz opcjonalnie opinia) opiekuna praktyki w placówce/instytucji</p>			
<p>Pieczęć placówki/instytucji.</p>			