

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/instytucji:

Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:

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>			