RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta.....
Rok studiów.....
Kierunek studiów.....
Specjalność.....
Termin rozpoczęcia praktyki.....
Czas trwania/liczba tygodni/liczba godzin.....
Nazwa zakładu pracy, w którym była realizowana praktyka .....
.....
.....

PRZEBIEG PRAKTYKI
/zadania, czynności/

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....

Miejscowość, data Podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki
Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy (psychologa)…….....

Pieczęć Zakładu Pracy