

Wyższa Szkoła Technologii Informatycznych w Katowicach

*ul. Mickiewicza 29
40-085 Katowice*

WWW.wsti.pl



DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i Nazwisko studenta:

Nr albumu:

Rok studiów / numer semestru/symbol grupy:

Wydział: INFORMATYKI Kierunek:

Nazwa i adres instytucji/placówki przeprowadzającej praktykę:

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

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data rozpoczęcia praktyki:

Data zakończenia praktyki:

Liczba godzin praktyki:

OPINIA/UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI

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

.....
(pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk)

DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI

DATA	GODZINY PRACY OD....DO ...	LICZBA GODZIN PRACY	WYKONYWANE CZYNNOŚCI
Liczba godzin pracy razem			