

1. Ogólna cena praktykanta przez opiekuna praktyki i inne uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis opiekuna praktyki

Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. praktyk studenckich

Po zapoznaniu się z przedstawioną dokumentacją zaliczam/nie zaliczam* praktykę/-i zawodową/-ej.

Powód nie zaliczenia praktyki zawodowej:

.....

.....

.....
Pieczęć i podpis
Pełnomocnika Rektora ds. praktyk studenckich

*niepotrzebne skreślić