załącznik nr 9

Zestawienie dotyczące zrealizowanych praktyk zawodowych w roku akademickim…………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | miejsce realizacji zajęć | kierunek | tryb i rok studiów | liczba grup studenckich | liczba studentów w grupie oraz łącznie | liczba godz. dla grupy studenckiej | liczba godz. razem  liczba godz. x liczba grup | data rozpoczęcia  i zakończenia praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

II. Pełnomocnikiem ds. praktyk na kierunku …………………………………. jest/są:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kierunek | rok studiów | imię i nazwisko | nr telefonu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |