Imię i nazwisko studenta: ..........................................................................................

……………… rok, studia stacjonarne …………………stopnia

**Zestawienie innych czynności** wykonywanych w toku praktyki w

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

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

*nazwa i adres szkoły*

w terminie od ............................................ do .................................

Dodatkowe czynności wykonane w trakcie praktyki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godziny**  **od - do** | **Opis czynności** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .............................................................  podpis studenta |  | .............................................................  podpis nauczyciela-opiekuna praktyki |