KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załącznik nr 19

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko Praktykanta/ki: ....

Instytucja Przyjmująca na Praktykę: ....

Nazwa stanowiska Praktyki: ....

Okres trwania Praktyki i wymiar czasu pracy:...

DATA	LICZBA GODZIN PRZEPRACOWANYCH W DANYM DNIU	ZAKRES ZADAŃ ZREALIZOWANYCH W CIĄGU TYGODNIA	PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKI
LICZBA GODZIN W MIESIĄCU			

.... *Praktykant/ka*

.... *Data i podpis Opiekuna Praktyki*

.... *Data i podpis Instytucji Przyjmującej na Praktykę*

Projekt „*Era inżyniera – pewna lokata na przyszłość*" jest współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego