



Załącznik nr 2 do Umowy nr P...../2012/PUR

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE PRAKTYKANTA

1. Imię i nazwisko praktykanta

2. Nazwa stanowiska pracy

3. Zakres zadań/czynności na stanowisku:

LP	Zakres zadań/czynności zawodowych wykonywanych na stanowisku



--	--



Lista obecności: miesiąc 2012r.

Dzień m-ca	Liczba godzin	Imię i nazwisko:
1		Podpis Praktykanta:
2		Podpis Praktykanta:
3		Podpis Praktykanta:
4		Podpis Praktykanta:
5		Podpis Praktykanta:
6		Podpis Praktykanta:
7		Podpis Praktykanta:
8		Podpis Praktykanta:
9		Podpis Praktykanta:
10		Podpis Praktykanta:
11		Podpis Praktykanta:
12		Podpis Praktykanta:
13		Podpis Praktykanta:
14		Podpis Praktykanta:
15		Podpis Praktykanta:
16		Podpis Praktykanta:
17		Podpis Praktykanta:
18		Podpis Praktykanta:
19		Podpis Praktykanta:
20		Podpis Praktykanta:
21		Podpis Praktykanta:
22		Podpis Praktykanta:
23		Podpis Praktykanta:
24		Podpis Praktykanta:
25		Podpis Praktykanta:
26		Podpis Praktykanta:
27		Podpis Praktykanta:
28		Podpis Praktykanta:
29		Podpis Praktykanta:
30		Podpis Praktykanta:
31		Podpis Praktykanta:
Razem		Podpis Opiekuna Praktykanta:

.....
podpis Praktykanta

.....
podpis i pieczęć Zakładu Pracy

.....
podpis i pieczęć przedstawiciela Uczelni

