



DZIENNIK PRAKTYK

Finanse i rachunkowość

.....
(wydział)

.....
(kierunek)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
Pieczeń i podpis opiekuna praktyk
ze strony uczelni

PRZEBIEG PRAKTYK

1. Miejsce praktyk (nazwa i adres instytucji/firmy)

.....

.....

.....

2. Czas trwania praktyk (od-do)

.....

.....

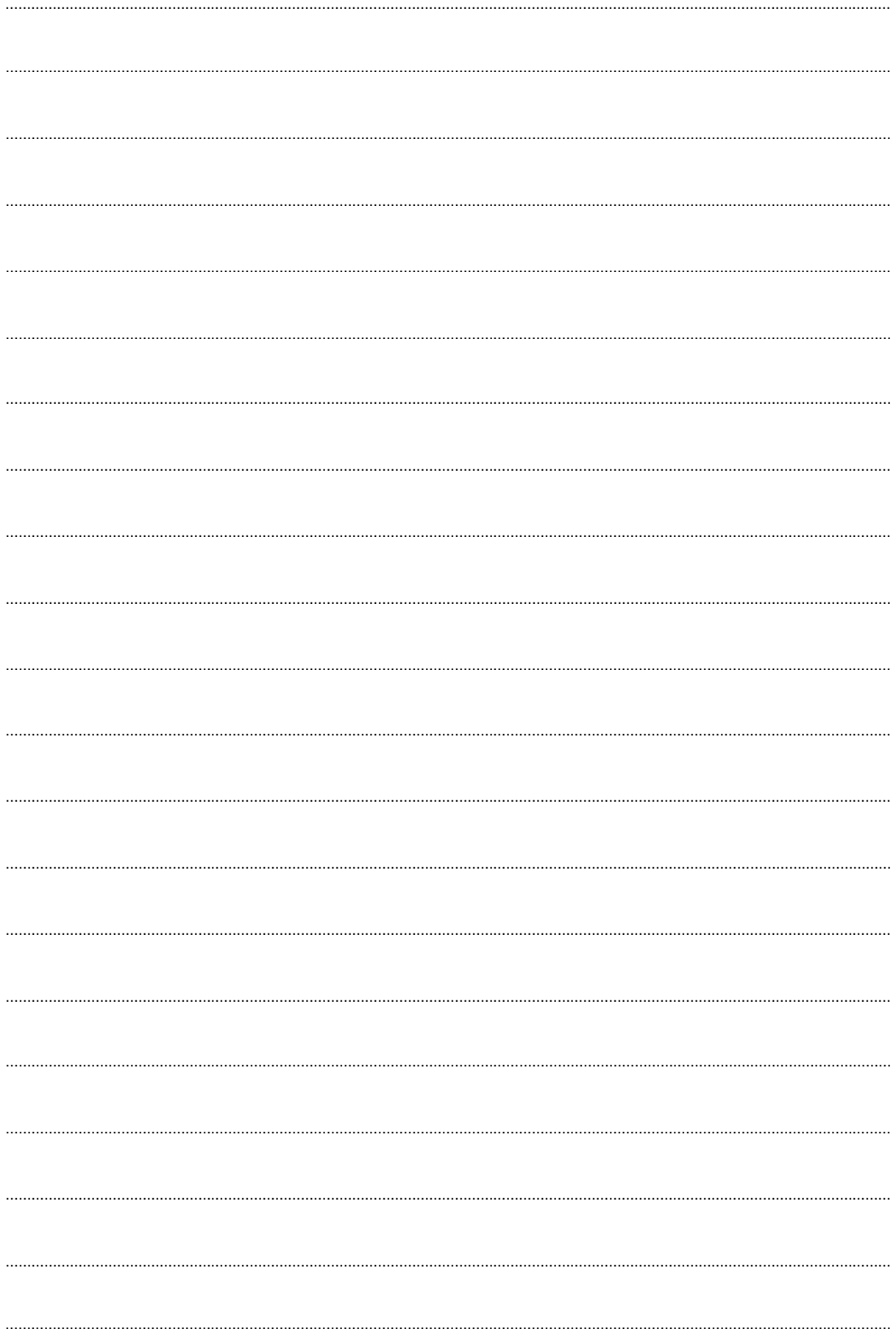
.....

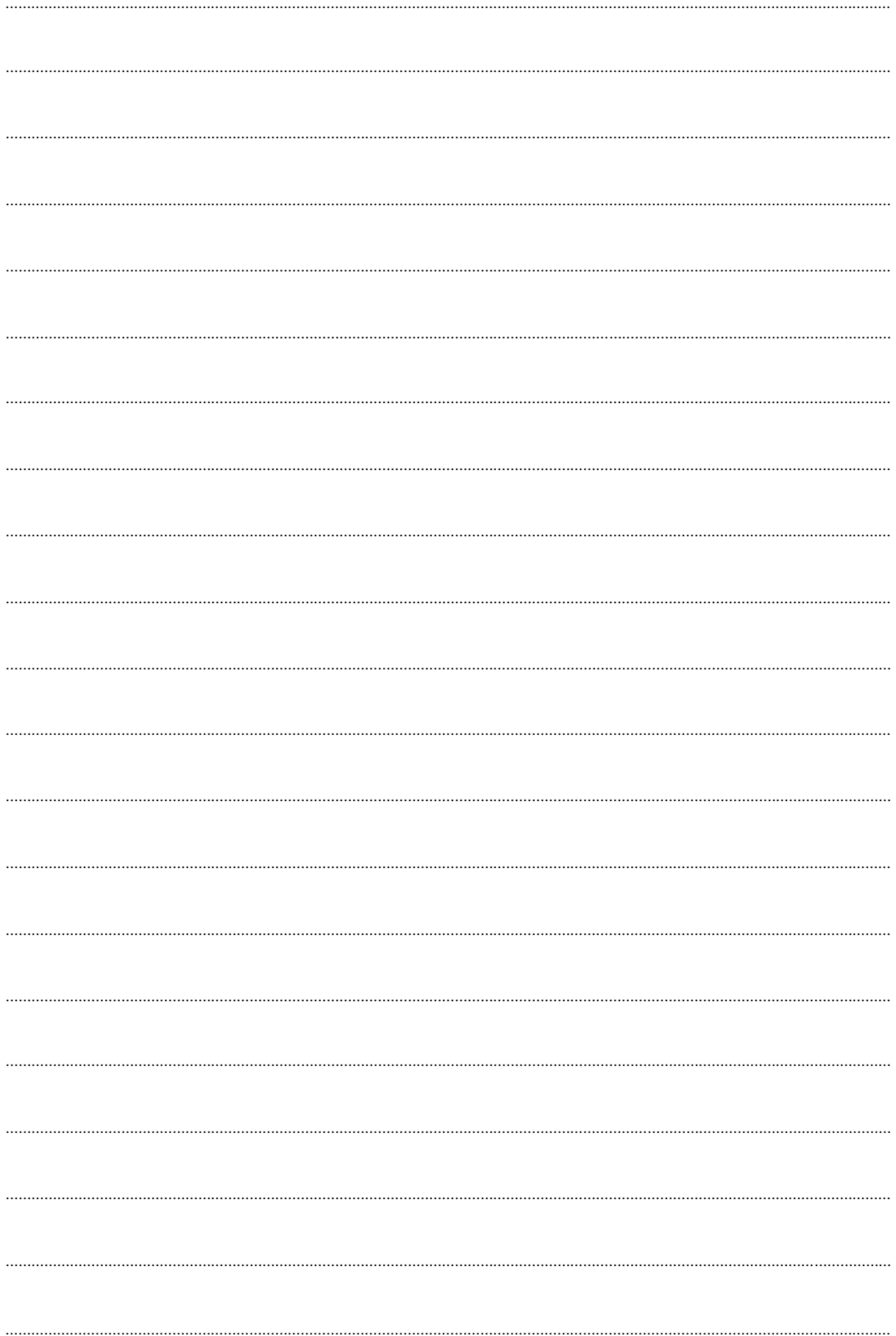
3. Potwierdzenie przedstawiciela instytucji/firmy, w której odbyła się praktyka (pieczęć i podpis)

.....

.....

.....





ZALICZENIE PRAKTYK

Zaliczam praktyki w wymiarze

.....
data

.....
pieczęć i podpis osoby
uprawnionej ze strony uczelni