



Nazwisko i imię

PESEL

Rok/semestr studiów

RAPORT Z PRAKTYKI/STAŻU¹

Termin praktyki/stażu²:

Dokładne dane Przedsiębiorstwa:

Dokładne dane osoby odpowiedzialnej za praktykę/staż³ w Przedsiębiorstwie:

Krótki opis działalności Przedsiębiorstwa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić





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

.....

data/czytelny podpis Stażysty/Praktykanta

Twój
Wzór
na Sukces

