





<b>Data</b>	<b>Miejsce odbywania praktyki/stażu</b>	<b>Liczba zrealizowanych godzin praktyki, stażu w danym dniu</b>	<b>Potwierdzenie obecności na praktyce, stażu (podpis uczestnika praktyki/stażu)</b>

.....  
Data, podpis Opiekuna Merytorycznego Praktyki/Stażu

