

Sprawozdanie z praktyk  
Wydział Sztuki

Kierunek:	
Poziom kształcenia:	stopnia / drugiego stopnia / jednolite magisterskie*
Tryb studiów:	stacjonarne / niestacjonarne*
Semestr realizacji praktyki	
Imię i nazwisko osoby odbywającej praktykę	
Nr albumu	
Cel praktyki	studencka praktyka zawodowa
Czas trwania praktyk	
Miejsce odbywania praktyk	

\*niewłaściwe skreślić

Opis przebiegu praktyki (wykonywane czynności, zapoznanie z dokumentacją w zakładzie, czas przeznaczony na określone zadania, związek praktyki z programem studiów itp.).

---

---

---

---

---

---

