

STUDENCKA PRAKTYKA ZAWODOWA

.....
(komórka organizacyjna starostwa)

DATA.....

Imię i nazwisko studenta 	Osoba odpowiedzialna za realizację praktyki w komórce organizacyjnej Starostwa, której zakres działania związany jest merytorycznie z określonym przez Uczelnię programem praktyki
Notatka na temat poznanych zagadnień, pracy komórki organizacyjnej Starostwa oraz powierzonych zadań przez osobę odpowiedzialną za realizację praktyki w komórce organizacyjnej Starostwa.	Opinia osoby odpowiedzialnej za realizację praktyki w komórce organizacyjnej Starostwa
Podpis	Podpis/Pieczęć imienna