

.....
(nazwa uczelni)

.....
(nazwa instytutu)

RAPORT STUDENCKI OPISOWY DZIENNIK ROZWOJOWEJ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

(szczegółowy opis praktyki odbywanej w określonym podmiocie leczniczym)

Praktykant:

Nr albumu:

Kierunek:

Specjalność:

studia stacjonarne/niestacjonarne* Rok ak.: 201_/201_

Miejsce odbywania praktyki: α^* =
(pełna nazwa podmiotu leczniczego i komórki organizacyjnej)

Data rozpoczęcia praktyki 201.... r.

Data zakończenia praktyki..... 201... r.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

.....

* wpisać odpowiedni numer: α – podmiotu leczniczego Partnera, w którym odbywa się praktyka ponadprogramowa (zgodnie z Ark. PPZ)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

