

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W CHEŁMIE**

Instytut Nauk Technicznych i Lotnictwa



Sprawozdanie z odbycia praktyki

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(rok studiów)

.....
(rok akademicki)

*Opiekun praktyk :
mgr inż. Dorota Rybaczuk*

.....
.....
(miejsce odbywania praktyki
– pełna nazwa zakładu, adres, tel. kontaktowy)

.....
(data oddania sprawozdania)