**Dziennik praktyk zawodowych**

**na kierunku administracja o profilu praktycznym**

**Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce**

**Student/ka………………………………………………………………………......................... Nr albumu………............**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Wykonywane czynności** | **Syntetyczny opis czynności** | **Podpis zakładowego opiekuna praktyk** |
| **I semestr** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis opiekuna praktyk i pieczęć Instytucji

**Dziennik praktyk zawodowych**

**na kierunku administracja o profilu praktycznym**

**Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce**

**Student/ka………………………………………………………………………......................... Nr albumu………............**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Wykonywane czynności** | **Syntetyczny opis czynności** | **Podpis zakładowego opiekuna praktyk** |
| **II semestr** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis opiekuna praktyk i pieczęć Instytucji

**Dziennik praktyk zawodowych**

**na kierunku administracja o profilu praktycznym**

**Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce**

**Student/ka………………………………………………………………………......................... Nr albumu………............**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Wykonywane czynności** | **Syntetyczny opis czynności** | **Podpis zakładowego opiekuna praktyk** |
| **III semestr** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis opiekuna praktyk i pieczęć Instytucji