

.....  
pieczęć placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ, UWAGI, OBSERWACJE, WNIOSKI STUDENTA</b>	<b>Data i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk</b>
	<p style="text-align: center; opacity: 0.3; font-size: 2em; transform: rotate(-45deg);">WSH Leszno</p>	