

.....

pieczęta placówki

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

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