

.....  
pieczęta placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

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