

# DZIENNIK

## PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Student.....

Kierunek studiów  
podyplomowych/edycja.....

Rok akademicki.....

Odbytej w: .....

W terminie.....

WSEI



## OPINIA ZAŁADU PRACY



.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
podpis Zakładowego Kierownika Praktyk