

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYK STUDENCKICH**  
**STUDENTA WYDZIAŁU ..... POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**  
(nazwa wydziału)

----- WYPEŁNIA STUDENT -----

Imię .....

Nazwisko .....

Nr albumu .....

Termin odbywania praktyki: od ..... do .....  
*dd-mm-rrrr* *dd-mm-rrrr*

Miejsce odbywania praktyki:.....

Nazwa Podmiotu zewnętrznego/ Jednostki organizacyjnej PW\*

.....

Adres Podmiotu zewnętrznego/Jednostki organizacyjnej PW\*

.....

Koordinator praktyki z ramienia Podmiotu zewnętrznego/ Jednostki organizacyjnej PW\*:

(imię, nazwisko, telefon, e-mail)

.....

.....

Profil działalności podmiotu zewnętrznego:

.....

.....

.....

-----WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ZEWNĘTRZNEGO-----

Lp.	Data/liczba godzin	Wykonywane zadania	Potwierdzenie obecności, uwagi
1			
2			
3			
4			
5			

