

.....  
(pieczęć Zakładu)

.....  
(imię i nazwisko Studenta/ki)

### PROGRAM PRAKTYKI

Pan/i ..... będzie odbywać praktykę zgodnie z poniższym zakresem czynności:

Lp.	Wyszczególnienie czynności lub zadań na danym stanowisku pracy (w zawodzie)

.....  
(podpis osoby reprezentującej Zakład)