



**HARMONOGRAM PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ nr .....**

.....  
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

Student Filii Politechniki Koszalińskiej w Szczecinku

studiów pierwszego stopnia, kierunku.....

będzie realizować praktykę w

.....

.....

(nazwa zakładu pracy i adres)

w terminie od.....do..... będzie realizować praktykę wg harmonogramu:

L.p.	Główne przedsięwzięcie	Data	Liczba godzin	Potwierdzenie realizacji przedsięwzięcia (uwagi)

AKCEPTUJĘ

.....  
(podpis i pieczęć przedstawiciela zakładu pracy)

AKCEPTUJĘ

.....  
(podpis kierownika praktyk w Filii PK w Szczecinku)