

DZIENNIK PRAKTYKI
studenta Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego

Miejsce odbywania praktyki:

.....
(nazwa i adres organizatora praktyki)

Termin odbywania praktyki programową do
(dokładne daty)

Rodzaj spełnionych czynności:

Tydzień 1:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....

Tydzień 2:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....

Tydzień 3:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....

Tydzień 4

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....

.....
podpis studenta

.....
Podpis i pieczęć
organizatora praktyk