

Załącznik nr 3

Hospitacje praktyk zawodowych przeprowadzone w roku akademickim.....

Nazwa zakładu pracy	Nazwa miejscowości	Liczba studentów odbywających praktykę	Nazwa kierunku i poziom studiów	Rok studiów	Data odbytej wizytacji	Ocena miejsca realizacji praktyk zawodowych	Uwagi dotyczące przebiegu praktyk

Zalecenia dyrektora instytutu

.....

.....
 data i podpis dyrektora instytutu