



Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze
Wydział Nauk Medycznych i Technicznych
ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra tel. (075) 645 33 32, (075) 645 33 30
e-mail: dziekanatWNMiT@kans.pl

.....
pieczęć zakładu pracy/placówki

.....
imię i nazwisko studenta, nr telefonu

.....
kierunek

HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

| Lp. | Data | Godziny |
|-----|------|---------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |
| 15. | | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |
| 21. | | |
| 22. | | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |
| 26. | | |
| 27. | | |
| 28. | | |
| 29. | | |
| 30. | | |
| 31. | | |

.....
podpis i numer telefonu opiekuna praktyk