



POLITECHNIKA POZNAŃSKA
WYDZIAŁ INŻYNIERII MECHANICZNEJ

Kierunek:

Studia (niewłaściwe skreślić): **stacjonarne / niestacjonarne**

Specjalność

SPRAWOZDANIE Z ODBYTYCH PRAKTYK STUDENCKICH

Student:

.....

Miejsce odbywania praktyki:

.....
.....
.....

Termin odbywania praktyk:

.....

CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘBIORSTWA

(rodzaj działalności, asortyment produkowanych wyrobów lub świadczonych usług)

TYDZIEŃ I: od do

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez Praktykanta/kę

TYDZIEŃ II: od do

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez Praktykanta/kę

TYDZIEŃ III: od do

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez Praktykanta/kę

TYDZIEŃ IV: od do

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez Praktykanta/kę

WNIOSKI Z ODBYTYCH PRAKTYK

Data i podpis Studenta/ki:

Zatwierdzenie sprawozdania przez Organizację (data, pieczęć i podpis)

Zatwierdzenie sprawozdania przez Promotora (w przypadku studiów stacjonarnych) /
Pełnomocnika (w przypadku studiów niestacjonarnych)

Promotor / Pełnomocnik (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko):

.....

Data: Podpis Promotora / Pełnomocnika: