Uniwersytet Zielonogórski
Wydział Humanistyczny

załącznik 1

……..
pieczątka szkoły

SZCZEGÓŁOWY PLAN PRZEBIEGU PRAKTYKI ……
imię i nazwisko studenta

Lp.	Rodzaj czynności	Temat (jeśli możliwy jest do określenia)	Termin	Potwierdzenie odbycia czynności	
				Podpis opiekuna	Podpis studenta