

KARTA GODZINOWA PRAKTYK STUDENCKICH

Kierunek Higiena Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

MIEJSCE PRAKTYKI (nazwa pracowni) <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>
Liczba godzin <i>(należy wpisać właściwe)</i> 160 <i>Imię i nazwisko studenta</i>	Rok studiów II Semestr studiów IV Praktyka: wakacyjna

L.p.	Data	Liczba godzin praktyki	Podpis i pieczęćka prowadzącego praktykę	L.p.	Data	Liczba godzin praktyki	Podpis i pieczęćka prowadzącego praktykę
1				12			
2				13			
3				14			
4				15			
5				16			
6				17			
7				18			
8				19			
9				20			
10				21			
11				22			

Poświadczam, że student/ka odbył/a praktyki w przewidzianym wymiarze godzin w okresie:	
od do w ilości (podać łączną ilość godzin) 160 (dydaktycznych)	
..... <i>(data, podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki)</i> <i>(data, podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyki)</i>