

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYK STUDENCKICH**  
**STUDENTA WYDZIAŁU TRANSPORTU POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**  
(nazwa wydziału)

----- WYPEŁNIA STUDENT -----

Imię .....

Nazwisko .....

Nr albumu .....

Termin odbywania praktyki: od ..... do .....  
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa podmiotu zewnętrznego: .....

Adres podmiotu zewnętrznego: .....

Opiekun praktykanta z ramienia podmiotu zewnętrznego: (imię, nazwisko, telefon, e-mail)

.....

.....

Profil działalności podmiotu zewnętrznego:

.....

.....

----- WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ZEWNĘTRZNEGO -----

Lp.	Data/liczba godzin	Wykonywane zadania	Potwierdzenie obecności, uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

