

ZBIORCZE ZESTAWIENIE ODBYTEJ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

załącznik A do załącznika nr 3

L.p.	Nazwa Obiektu/Projektu/ Obszaru Adres Powierzchnia Kubatura	Charakterystyka wykonywanych czynności (projektowych/wykonawczych/badawczych/administracyjnych)	Czas praktyki (liczba godzin wykonywanych czynności)	Imię i Nazwisko osoby nadzorującej/kierującej praktyką w zakładzie pracy; podpis