

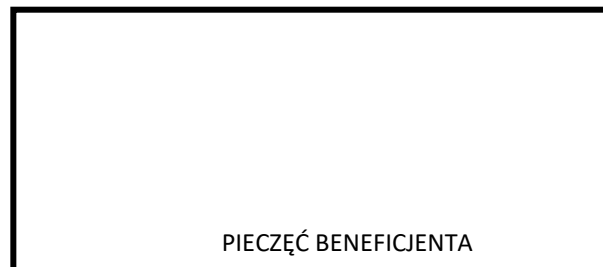
.....
(opiekun praktykanta)

* niepotrzebne skreślić

.....
(osoba ds. organizacji praktyk)

Załącznik nr 5

LISTA UCZESTNIKÓW PRAKTYKI ZAWODOWEJ



.....
(branża zawodowa / zawód kształcenia)

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ODDZIAŁ KLASOWY	PRACODAWCA	TERMIN REALIZACJI OD ... DO...
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Adnotacje BIURA PROJEKTU