

KARTA PRAKTYKI
(PRAKTYKA ZAWODOWA W SEKTORZE REKREACYJNYM)

Imię i nazwisko (Studenta/ki)

.....
nr indeksu....., grupa, tel..... II
rok studiów stacjonarnych II-go stopnia (rok akademicki 2024/2025) kierunek
Turystyka i Rekreacja

Uczelniany opiekun dydaktyczny

PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR PUBLICZNY	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Piecątka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	
PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR PRYWATNY	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Piecątka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	
PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR SPOŁECZNY	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Piecątka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	

PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR

Nazwa przedsiębiorstwa:

Adres jednostki:

Telefon kontaktowy:

Pieczątka i podpis Dyrektora:

Termin praktyki:

KARTA PRAKTYKI

(PRAKTYKA ZAWODOWA W SEKTORZE TURYSTYCZNYM)

Imię i nazwisko (Studenta/ki)

.....

nr indeksu....., grupa, tel..... II

rok studiów stacjonarnych I-go stopnia (rok akademicki 2024/2025)

kierunek Turystyka i Rekreacja

Uczelniany Opiekun dydaktyczny

PRZEDSIĘBIORSTWO ŚWIADCZĄCE USŁUGI TURYSTYCZNE

Nazwa przedsiębiorstwa:

Adres jednostki:

Telefon kontaktowy:

Pieczętka i podpis Dyrektora:

Termin praktyki:

PRZEDSIĘBIORSTWO ŚWIADCZĄCE USŁUGI NOCLEGOWE

Nazwa przedsiębiorstwa:

Adres jednostki:

Telefon kontaktowy:

Pieczętka i podpis Dyrektora:

Termin praktyki:

DODATKOWE PRZEDSIĘBIORSTWO

Nazwa przedsiębiorstwa:

Adres jednostki:

Telefon kontaktowy:

Pieczętka i podpis Dyrektora:

Termin praktyki: