

KARTA PRAKTYKI (PRAKTYKA ZAWODOWA W SEKTORZE REKREACYJNYM)

Imię i nazwisko (Studenta/ki)
nr indeksu....., tel.....

I i II rok studiów stacjonarnych I-go stopnia kierunek Turystyka i Rekreacja (rok akademicki 2025/2026 i rok akademicki 2026/2027)

Uczelniany opiekun dydaktyczny

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

KARTA PRAKTYKI (PRAKTYKA ZAWODOWA W SEKTORZE TURYSTYCZNYM)

Imię i nazwisko (Studenta/ki)

nr indeksu....., tel.....

I i II rok studiów stacjonarnych I-go stopnia kierunek Turystyka i Rekreacja (rok akademicki 2025/2026 i rok akademicki 2026/2027)

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: