

KARTA PRAKTYKI
(PRAKTYKA ZAWODOWA W SEKTORZE REKREACYJNYM)

Imię i nazwisko (Studenta/ki)

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

III rok studiów I-go stopnia, specjalność.....

Uczelniany opiekun dydaktyczny

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

PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczętka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	
PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczętka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	
PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczętka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	
PRZEDSIĘBIORSTWO REKREACYJNE SEKTOR	
Nazwa przedsiębiorstwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczętka i podpis Dyrektora:
Termin praktyki:	