



Załącznik nr 4 do Regulaminu Praktyki Zawodowej  
Karta zaliczenia praktyki zawodowej

## KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta/ki .....

Nr albumu.....

Kierunek: EDUKACJA ARTYSTYCZNA W ZAKRESIE SZTUK PŁASTYCZNYCH

Rok studiów.....semestr.....

Studia: II stopnia

Liczba godzin praktyki .....

Miejsce i termin odbycia praktyki

.....  
.....  
.....

Praktyka: zaliczona/nie zaliczona\*

.....

Podpis opiekuna z ramienia Uczelni

Kalisz, dnia.....

\*niepotrzebne skreślić