

---

## Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Głogowie

### ZALICZENIE PRAKTYK

#### **PRAKTYKA**

Zaliczam praktyki w wymiarze.....na ocenę .....

.....

Data

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk PWSZ)

#### **PRAKTYKA**

Zaliczam praktyki w wymiarze..... na ocenę .....

.....

Data

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk PWSZ)

#### **PRAKTYKA**

Zaliczam praktyki w wymiarze..... na ocenę .....

.....

Data

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk PWSZ)