**KARTA PRAKTYK WAKACYJNYCH**

**studentów kierunku lekarsko-dentystycznego**

**cz.1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nr albumu** | **Rok studiów** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Placówka odbywania praktyk(pieczątka) |  | Placówka odbywania praktyk(pieczątka) |  |
| **Data** | **Ocena** | **Pieczątka opiekuna** | **Data** | **Ocena** | **Pieczątka opiekuna** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Średnią ocenę należy wpisać na ostatniej stronie **Programu praktyk wakacyjnych** dlaodpowiedniego roku studiów i typu praktyk.

**KARTA PRAKTYK WAKACYJNYCH**

**studentów kierunku lekarsko-dentystycznego**

**cz.2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nr albumu** | **Rok studiów** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Placówka odbywania praktyk(pieczątka) |  | Placówka odbywania praktyk(pieczątka) |  |
| **Data** | **Ocena** | **Pieczątka opiekuna** | **Data** | **Ocena** | **Pieczątka opiekuna** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Średnią ocenę należy wpisać na ostatniej stronie **Programu praktyk wakacyjnych** dlaodpowiedniego roku studiów i typu praktyk.