



KARTA PRAKTYK WAKACYJNYCH
studentów kierunku lekarsko-dentystycznego
cz.1

Imię i nazwisko	Nr albumu	Rok studiów

Placówka odbywania praktyk (pieczętka)	Placówka odbywania praktyk (pieczętka)

Data	Ocena	Podpis i pieczętka opiekuna	Data	Ocena	Podpis i pieczętka opiekuna

Średnią ocenę należy wpisać na ostatniej stronie **Karty przedmiotu - Karta wakacyjnych praktyk zawodowych** dla odpowiedniego roku studiów i typu praktyk, w miejscu **ZALICZENIE PRAKTYK**



KARTA PRAKTYK WAKACYJNYCH
studentów kierunku lekarsko-dentystycznego
cz.2

Imię i nazwisko	Nr albumu	Rok studiów

Placówka odbywania praktyk (pieczętka)	Placówka odbywania praktyk (pieczętka)

Data	Ocena	Podpis i pieczętka opiekuna	Data	Ocena	Podpis i pieczętka opiekuna

Średnią ocenę należy wpisać na ostatniej stronie **Karty przedmiotu - Karta wakacyjnych praktyk zawodowych** dla odpowiedniego roku studiów i typu praktyk, w miejscu **ZALICZENIE PRAKTYK**