**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |
| --- |
| **KIERUNEK** **Orientalistyka chrześcijańska**  |
| Rok akademicki: ………..…… /…………..… |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Rok i semestr studiów: rok II, semestr IV
 |
| 1. Poziom studiów: licencjackie
 |
| 1. Forma studiów: stacjonarny
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od ……………………….. do ………………………..
 |
| 1. Nazwa placówki (instytucji):
 |
| 1. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji):
 |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**(z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
| Podpis opiekuna praktyki Pieczęć placówki (instytucji) |