*Załącznik nr 3 do Regulaminu hospitacji studenckich praktyk zawodowych*

**Semestralnie sprawozdanie z hospitacji praktyk zawodowych**

Kierunek ………………………………..semestr ……. rok akademicki …………….

Liczba hospitowanych praktyk zawodowych …………….

Łączna liczba odwiedzanych zakładów pracy ……………..

Łączna liczba praktykantów podlegających kontroli …………….

Uwagi pozytywne:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi krytyczne:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……….…............................................................... Data i podpis Kierownika Katedry/ Zastępcy Kierownika Katedry/Opiekuna praktyk KANS\*

\*niepotrzebne skreślić