

**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