

---

## Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Głogowie

### **ZALICZENIE PRAKTYK**

#### **PRAKTYKA**

Zaliczam praktyki w wymiarze.....na ocenę .....

.....

.....

Data

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk PANS)

#### **PRAKTYKA**

Zaliczam praktyki w wymiarze..... na ocenę .....

.....

.....

Data

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk PANS)

#### **PRAKTYKA**

Zaliczam praktyki w wymiarze..... na ocenę .....

.....

.....

Data

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk PANS)