**Sprawozdanie z odbycia praktyki studenckiej / \*wypełnia student**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko studenta |   |
| 2 | Nazwa uczelni |   |
| 3 | Długość praktyki  | ilość godzin |   |
| termin |   |
| 4 | Miejsce odbywania praktyki- nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Morskiego w Gdyni |   |
| 5 | Termin odbywania praktyki |   |
| 6 | Imię i nazwisko opiekuna praktyki |   |
| 7 | Stanowisko |   |
| 8 | Nr telefonu opiekuna praktyki |   |
| Adres e-mail opiekuna praktyki |   |
|  Opis czynności/ zadań wykonywanych przez studenta w trakcie odbywania praktyki: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

**Podpis studenta Podpis opiekuna praktyki**

**……………………………... ...…………………………..**