

ZAŚWIADCZENIE O WYKONANIU CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z PRAKTYKĄ LĄDOWĄ

Imię: Nazwisko:

Grupa: Rok akad.:
(właściwy dla podanej grupy studenckiej)

<i>Czynność*</i>	<i>Data</i>	<i>Osoba / Jednostka org. Podpis</i>
Przed praktyką lądową		
Akceptacja miejsca i terminu odbywania praktyki Miejsce: Termin:		
Zarejestrowanie aktualnych świadectw przeszkoleń oraz aktualnego świadectwa zdrowia <i>w Dziale Spraw Morskich i Praktyk</i>		
Złożenie porozumienia z praktykobiorcą <i>w Dziale Spraw Morskich i Praktyk</i>		
Potwierdzenie obecności na odprawie przed praktykami		
Po zakończeniu praktyki		
Złożenie książki praktyk u opiekuna praktyk		
Rozliczenie praktyki z opiekunem praktyk (zwrot sprzętu BHP, itp.)		
Odbiór książki praktyk od opiekuna praktyk		

* Czynności zapisane w kolejności chronologicznej

Zaświadczenie, z kompletem podpisów, należy złożyć w Dziekanacie w celu zaliczenia praktyk.