**INSTYTUT HUMANISTYCZNY**

**KARTA REALIZACJI PRAKTYKI SPOŁECZNEJ**

Imię i nazwisko: ………………………………………….

Kierunek, rok i semestr studiów: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj aktywności** | **Data realizacji** | **Liczba godzin** | **Podpis opiekuna rocznika** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |