**PRACA WYKONANA POD NADZOREM OPIEKUNA I PO KONSULTACJI Z NIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………….. – ….09.2019r** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **…………………………… – …..09.2019r** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **……………………. – …..09.2019r** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **…………………… – …..09.2019r** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **…………………. – …..09.2019r** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*podpis opiekuna*