

Okladka

organizator praktyki zawodowej

NUMER
z rejestru wydanych dzienników
praktyki zawodowej

.....

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
imię i nazwisko kandydata odbywającego praktykę zawodową

LP.	CZYNNOŚCI KANDYDATA	DATA WYKONYWANIA CZYNNOŚCI	PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ*
1	2	3	4
	TEMAT PROJEKTU OPERATU SZACUNKOWEGO**		

* Czytelny podpis zawierający imię i nazwisko.

** Zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie nadawania uprawnień zawodowych w zakresie szacowania nieruchomości (Dz. U. z 2018 r. poz. 586, z późn. zm.).

**WYKAZ PROJEKTÓW OPERATÓW SZACUNKOWYCH WYKONANYCH
W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Nr projektu	Temat projektu operatu szacunkowego	Cel wyceny	Podejście, metoda i technika	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1					
2					
3					

Nr projektu	Temat projektu operatu szacunkowego	Cel wyceny	Podejście, metoda i technika	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
4					
5					
6					

