DZIENNICZEK PRAKTYK

………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA ODBYWAJĄCEGO PRAKTYKI

NR ALBUMU………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

KIERUNEK STUDIÓW

……………………………………………………………….

FORMA STUDIÓW (STACJONARNE/NIESTACJONARNE)

………………………………

STOPIEŃ I PROFIL STUDIÓW)

………………………………..

ROK STUDIÓW

……………………………………………………………………………………..

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYK

…………………………………………………………………………………………/……….

NAZWA ZAKŁADU W KTÓRYM STUDENT ODBYWA PRAKTYKĘ/ ROK KALENDARZOWY

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DZIEŃ | GODZINY OD DO | LICZBA GODZIN | WYSZCZEGÓLNIENIE ODBYWANYCH ZAJĘĆW TYM OBSERWACJE I WNIOSKI STUDENTA DOTYCZĄCE PRACY WYKONYWANEJ |
|   |   |   |   |

…………………………………………….

podpis i pieczęć Praktykodawcy