

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr albumu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kierunek studiów

Dziennik praktyk

Opiekun praktyk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dziennik zawiera \_\_\_ ponumerowanych stron

**Spis treści**

1. Przebieg praktyk

2. Karta oceny praktyki

3. Karta oceny miejsca praktyki

4. Dodatkowe dokumenty: porozumienie i skierowanie

1. **Przebieg praktyk**

W tej sekcji należy uzupełnić dane firmy, gdzie odbywały się praktyki, wpisać ich zakres godzinowy zgodny z danymi w skierowaniu, dane osoby będącej opiekunem praktyk. W celach ewentualnej weryfikacji odbytej praktyki konieczne jest również podanie wybranej formy kontaktu z osobą odpowiedzialną za przebieg praktyk w danej instytucji.

Dziennik praktyk przygotowany jest na uzupełnienie danych dla dwóch instytucji. W przypadku, gdy student odbył praktyki w więcej niż dwóch instytucjach, należy skopiować i wkleić tabelę z danymi dotyczącymi kolejnej instytucji. Jeśli student odbył praktykę w jednej instytucji pola drugiej tabeli pozostawia puste.

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia praktyk |  |
| Data zakończenia praktyk |  |
| Dane instytucji *Pełna nazwa, dokładny adres, NIP / REGON, strona internetowa, telefon* |  |
| Liczba godzin praktyk*zgodnie z Regulaminem praktyk* |  |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przebieg praktyk w instytucji |  |
| Adres e-mail do kontaktu z osobą odpowiedzialną za przebieg praktyk w instytucji |  |
| Telefon do osoby odpowiedzialnej za przebieg praktyk w instytucji |  |

Dane dotyczące praktyki w drugiej instytucji:

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia praktyk |  |
| Data zakończenia praktyk |  |
| Dane instytucji *Pełna nazwa, dokładny adres, NIP / REGON, strona internetowa, telefon* |  |
| Liczba godzin praktyk*zgodnie z Regulaminem praktyk* |  |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przebieg praktyk w instytucji |  |
| Adres e-mail do kontaktu z osobą odpowiedzialną za przebieg praktyk w instytucji |  |
| Telefon do osoby odpowiedzialnej za przebieg praktyk w instytucji |  |

|  |
| --- |
| KARTA TYGODNIOWA PRZEBIEGU PRAKTYK |
| PIERWSZY TYDZIEŃ |
| Zakres godzin*np. 8.00-11.00* | Wyszczególnienie zajęć*Charakterystyka zadań wykonywanych w trakcie praktyki ustalonych w porozumieniu z zakładowym opiekunem praktyk* |
|  |  |
| Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Łączna liczba godzin |  |
| KARTA TYGODNIOWA PRZEBIEGU PRAKTYK |
| DRUGI TYDZIEŃ |
| Zakres godzin*np. 8.00-11.00* | Wyszczególnienie zajęć*Charakterystyka zadań wykonywanych w trakcie praktyki ustalonych w porozumieniu z zakładowym opiekunem praktyk* |
|  |  |
| Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Łączna liczba godzin |  |
| KARTA TYGODNIOWA PRZEBIEGU PRAKTYK |
| TRZECI TYDZIEŃ |
| Zakres godzin*np. 8.00-11.00* | Wyszczególnienie zajęć*Charakterystyka zadań wykonywanych w trakcie praktyki ustalonych w porozumieniu z zakładowym opiekunem praktyk* |
|  |  |
| Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Łączna liczba godzin |  |
| KARTA TYGODNIOWA PRZEBIEGU PRAKTYK |
| CZWARTY TYDZIEŃ |
| Zakres godzin*np. 8.00-11.00* | Wyszczególnienie zajęć*Charakterystyka zadań wykonywanych w trakcie praktyki ustalonych w porozumieniu z zakładowym opiekunem praktyk* |
|  |  |
| Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Łączna liczba godzin |  |