

.....
(pieczęć wydziału)

WYDZIAŁ
UNIWERSYTETU ZIELONOGÓRSKIEGO
DZIENNIK PRAKTYK

imię i nazwisko studenta:

kierunek:

.....
(pełna nazwa kierunku)

specjalności:

.....
(pełna nazwa specjalności)

grupa/rok/rodzaj studiów

.....
(pełna nazwa grupy)

nr albumu:

PRZEBIEG PRAKTYKI

(wpisuje opiekun praktyki z ramienia uczelni)

data rozpoczęcia praktyki:

.....
(dd-mm-rrrr)

data zakończenia praktyki:

.....
(dd-mm-rrrr)

Liczba tygodni praktyki:

liczba odbytych godzin praktyki:

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(pieczęć opiekuna praktyki z instytucji)

ZALICZENIE PRAKTYKI

(dokonuje koordynator praktyk)

Praktyką zawodową zaliczam

w dniu:

.....
(pieczęć i podpis koordynatora praktyki)

(pełna nazwa instytucji)

(jednostka organizacyjna)

KARTA TYGODNIOWA

(liczba kart tygodniowych odpowiada liczbie tygodni praktyki)

TYDZIEŃ I:

(dd.mm.rrrr - dd.mm.rrrr)

Dzień	Data	Godziny praktyki od - do	Łączna liczba godzin praktyki	Opis wykonywanych czynności w danym dniu realizacji praktyki
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(podpis opiekuna z praktyki z instytucji)

(pełna nazwa instytucji)

(jednostka organizacyjna)

KARTA TYGODNIOWA

(liczba kart tygodniowych odpowiada liczbie tygodni praktyki)

TYDZIEŃ
II:

.....
(dd.mm.rrrr - dd.mm.rrrr)

Dzień	Data	Godziny praktyki od - do	Łączna liczba godzin praktyki	Opis wykonywanych czynności w danym dniu realizacji praktyki
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(podpis opiekuna z praktyki z instytucji)