AKADEMIA TARNOWSKA

ul. Mickiewicza 8, 33 -100 Tarnów

tel. 14 63 16 571, e-mail: dps@atar.edu.pl

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Wydział** …………………………………………………………………………….. | |
|  | |
| **DZIENNIK** | |
| **PRAKTYKI ZAWODOWEJ** | |
|  | |
| **KIERUNEK:** ………………………………………………………………………………………….. | |
| **SPECJALNOŚĆ:** ………………………………………………………….……………………….. | |
|  | |
| Imię i Nazwisko studenta: |  |
| Nr albumu: |  |
| Rok studiów: |  |
| Forma studiów: |  |
| Miejsce odbywania praktyk: |  |
| Termin odbywania praktyk: |  |
| Liczba godzin do zrealizowania: |  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyk  z ramienia instytucji: |  |
| Imię i nazwisko uczelnianego opiekuna praktyk: |  |

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

Miejsce odbywania praktyki ……………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy: |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | Podpis opiekuna praktyk z ramienia instytucji |

**Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyki**(wypełnia student)

|  |
| --- |
|  |

Imię i Nazwisko studenta: ……………..…………………………………………………………………..

Nr albumu: ………………….

**Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podstawa skierowania | Liczba godzin praktyki | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | |
| Data | Podpis i pieczęć instytucji |
|  |  |  |  |

**Potwierdzenie zakończenia praktyki**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis i pieczęć instytucji |
|  |  |

**Uwagi instytucji do przebiegu praktyki wraz z sugerowaną oceną studenta**

wg. skali ocen Akademii Tarnowskiej (2.0 - 5.0)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Potwierdzenie zaliczenia praktyki przez uczelnianego opiekuna praktyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zaliczono | | Data | Ocena | Podpis |
| Liczba godzin praktyki | Charakter praktyki |  |  |  |
|  |  |