

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			