_____
Nazwa szkoły

Wydział_____

Kierunek_____

Specjalność_____

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko_____

Nr albumu_____

pieczęć

_____
Podpis dziekana

P r z e b i e g p r a k t y k i

L.p.	Podstawa skierowania	Liczba tygodni pracy	Potwierdzenie czasu pracy		Rozpoczęcie pracy w Oddziale				Wpisuje zaliczający			
			Data	Podpis i pieczęć zakładu pracy	Czas pracy		Data	Pieczęć i podpis Kier. Oddz.	Z a l i c z o n o		Data	Podpis
					od	do			Ilość dni	Charakter praktyki		

_____
Nazwa zakładu pracy

Oddział_____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ……2008 r. do…….2008 r.

Dzień	Godziny Pracy od - do	Liczba godzin pracy	W y s z c z e g ó l n i e n i e z a j ę ć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

_____
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

_____
Nazwa zakładu pracy

Oddział_____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ……2008 r. do…….2008 r.

Dzień	Godziny Pracy od - do	Liczba godzin pracy	W y s z c z e g ó l n i e n i e z a j ę ć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

_____
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

_____
Nazwa zakładu pracy

Oddział_____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ……2008 r. do…….2008 r.

Dzień	Godziny Pracy od - do	Liczba godzin pracy	W y s z c z e g ó l n i e n i e z a j ę ć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

_____
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

_____
Nazwa zakładu pracy

Oddział_____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ……2008 r. do…….2008 r.

Dzień	Godziny Pracy od - do	Liczba godzin pracy	W y s z c z e g ó l n i e n i e z a j ę ć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

_____
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

_____
Nazwa zakładu pracy

Oddział_____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ……2008 r. do…….2008 r.

Dzień	Godziny Pracy od - do	Liczba godzin pracy	W y s z c z e g ó l n i e n i e z a j ę ć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

_____
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

_____
Nazwa zakładu pracy

Oddział_____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ……2008 r. do…….2008 r.

Dzień	Godziny Pracy od - do	Liczba godzin pracy	W y s z c z e g ó l n i e n i e z a j ę ć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

_____
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk

Uwagi zakładów pracy