

WZÓR WYPEŁNIENIA DZIENNIKA PRAKTYK

1 str.

Wyższa Szkoła Współpracy Międzynarodowej i Regionalnej
im. Zygmunta Głogera z siedzibą w Wołominie

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta.....
Nr albumu.....
Kierunek
Specjalność

2 str.

PRZEBIEG PRAKTYKI

Potwierdzenie rozpoczęcia oraz zakończenia praktyki (wpisuje opiekun praktyki z ramienia zakładu pracy)	
Liczba tygodni pracy:	
Całkowita liczba przepracowanych dni:	
Data rozpoczęcia:	
Data zakończenia:	
Podpis opiekuna i pieczęć zakładu pracy:	

3 str. -

..... Nazwa zakładu pracy Jednostka organizacyjna			
KARTA TYGODNIOWA			
tydzień od		do	
2009 r.		2009 r.	
dzień	godziny pracy od - do	liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy
..... pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk			

Przedostatnia str.

Opinia opiekuna praktyki w zakładzie pracy	
..... pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk	

Ostatnia str.

Zaliczenie praktyki (wpisuje organizator praktyk na uczelni)	
Charakter praktyki:	
Data oraz podpis:	
Uwagi:	