# DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Kierunek: ……..**

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko studenta/studentki | |
| Numer albumu | |
| Rok/ semestr | |
| Poziom studiów | ☐ studia I stopnia ☐ studia II stopnia |
| Forma studiów | ☐ stacjonarna ☐ niestacjonarna |
| Nazwa I adres podmiotu przyjmującego | |
| Termin praktyk | od ..... do ..... |

**Ewidencja wykonywanych zadań i czynności**

| Lp. | Data | Liczba godzin | Wykonywane zadania / czynności* | Potwierdzenie zakładowego opiekuna praktyk |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

*„W przypadku braku miejsca, tabelę należy powielić/dodać kolejne wiersze”*

Łączna liczba zrealizowanych godzin: .....

Potwierdzam zgodność powyższych zapisów z przebiegiem praktyki.

……..

*”Opis czynności powinien być na tyle szczegółowy, aby pozwalał uczelnianemu opiekunowi na weryfikację osiągnięcia założonych dla praktyki efektów uczenia się”

(data, podpis i pieczątka zakładowego opiekuna praktyk)

3

*”Opis czynności powinien być na tyle szczegółowy, aby pozwalał uczelnianemu opiekunowi na weryfikację osiągnięcia założonych dla praktyki efektów uczenia się”