Uniwersytet Jana Długosza w Częstochowie

Wydział: .....

Kierunek: .....

DZIENNIK PRAKTYK

Nazwisko i imię studenta

Nr albumu

Przebieg praktyk

Podstawa skierowania	Liczba tygodni praktyk	Okres praktyk		Liczba godzin	Data	Pieczęć i podpis Dyrektora zakładu
		od	do			
Umowa o organizacje praktyki						

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk

Uwagi zakładu pracy