
Pieczętka Uczelni

Wydział Nauk Społecznych

Kierunek

Specjalność

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko studenta oraz kontakt

.....
Nr albumu

.....
Nazwa placówki przyjmującej studenta na praktykę oraz kontakt

.....
Imię i nazwisko opiekuna ze strony uczelni oraz kontakt

Formalne potwierdzenie odbywania praktyk przez studenta wraz z zaliczeniem praktyki przez Uczelnię

			Uzupełnia przedstawiciel instytucji przyjmującej		Uzupełnia przedstawiciel instytucji przyjmującej		Uzupełnia przedstawiciel Uczelni				
L.p.	Podstawa skierowania	Liczba tygodni pracy/ liczba godzin pracy	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Potwierdzenie zakończenie praktyki		Wpisuje zaliczający			Data	Podpis
			Data	Pieczęć zakładu pracy i podpis dyrektora	Data	Pieczęć zakładu pracy i podpis dyrektora	Zaliczono				
							Liczba tygodni	Liczba godzin			
1.	Umowa o realizację/ organizację praktyki zawarta z Instytucją przyjmującą	 liczba tygodni liczba godzin									

KARTA TYGODNIOWA

Data	Godziny pracy od-do	Tematyka zajęć prowadzonych i hospitowanych lub Innych aktywności studenta zgodnych z instrukcją praktyki	Liczba godzin zajęć prowadzonych	Liczba godzin zajęć hospitowanych	Liczba godzin czynności dodatkowych
Liczba godzin razem w kolumnach:					
Liczba wszystkich godzin praktyki w tygodniu:					

Podpis Opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej

Opinia Opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej o przebiegu praktyki

(opinia powinna odnosić się do przygotowania merytorycznego, metodycznego i organizacyjnego studenta. Proszę wskazać mocne i słabe strony praktykanta.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Opiekuna instytucji przyjmującej.....

Podpis Dyrektora instytucji przyjmującej.....

Pieczęć szkoły