**ZAŁĄCZNIK NR 5
do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-03:**

**Dziennik praktyki zawodowej**

**(URK/USZJK/WR-E/PW-03/Z-5)**

**Dziennik praktyki zawodowej**

 *imię i nazwisko studenta*

 *nr albumu rok studiów*

 *kierunek i forma studiów*

 Rok akademicki

*nazwa i adres miejsca odbywania praktyki*

Praktyka zawodowa – przedmiotowe efekty uczenia się oraz treści nauczania (student wkleja z sylabusa przedmiotu/programu studiów – do pobrania ze strony internetowej WR-E: student/program studiów)

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

pieczęć i podpis opiekuna praktyki

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |

..............................................................................................................

*pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

**Karta tygodniowa Tydzień od ............................................ do .............................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć.Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma godzin w tygodniu** |  |
| **Łączna liczba****godzin** |  |

......................................................................................................................................................................................................

 miejscowość, data, pieczęć i podpis opiekuna praktyki