

.....  
(pieczęć wydziału)

**WYDZIAŁ .....**  
**UNIWERSYTETU ZIELONOGÓRSKIEGO**  
**DZIENNIK PRAKTYK**

imię i nazwisko studenta:

kierunek:

.....  
(pełna nazwa kierunku)

specjalności:

.....  
(pełna nazwa specjalności)

grupa/rok/rodzaj studiów

.....  
(pełna nazwa grupy)

nr albumu:

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

(wpisuje opiekun praktyki z ramienia instytucji)

data rozpoczęcia praktyki:

.....  
(dd-mm-rrrr)

data zakończenia praktyki:

.....  
(dd-mm-rrrr)

Liczba tygodni praktyki:

liczba odbytych godzin praktyki:

.....  
(pieczęć instytucji)

.....  
(pieczęć opiekuna praktyki z instytucji)

**ZALICZENIE PRAKTYKI**

(dokonuje koordynator praktyk)

Praktyką zawodową zaliczam

w dniu: .....

.....  
(pieczęć i podpis koordynatora praktyki)

(pełna nazwa instytucji)

(jednostka organizacyjna)

## KARTA TYGODNIOWA

(liczba kart tygodniowych odpowiada liczbie tygodni praktyki)

TYDZIEŃ I:

(dd.mm.rrrr - dd.mm.rrrr)

Dzień	Data	Godziny praktyki od - do	Łączna liczba godzin praktyki	Opis wykonywanych czynności w danym dniu realizacji praktyki
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				

.....  
(pieczęć instytucji)

.....  
(podpis opiekuna z praktyki z instytucji)

(pełna nazwa instytucji)

(jednostka organizacyjna)

## KARTA TYGODNIOWA

(liczba kart tygodniowych odpowiada liczbie tygodni praktyki)

TYDZIEŃ  
II:

.....  
(dd.mm.rrrr - dd.mm.rrrr)

Dzień	Data	Godziny praktyki od - do	Łączna liczba godzin praktyki	Opis wykonywanych czynności w danym dniu realizacji praktyki
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				

.....  
(pieczęć instytucji)

.....  
(podpis opiekuna z praktyki z instytucji)