

DZIENNICZEK
PRAKTYK STUDENCKICH

KIERUNEK _____

SPECJALNOŚĆ _____

Imię i nazwisko studenta _____

Rok studiów i tryb studiów _____

Miejsce odbywania praktyki _____

Termin odbywania praktyki _____

Imię i nazwisko opiekuna praktyki _____

PRZEBIEG PRAKTYKI

Dzienny opis przebiegu praktyki zawodowej dla studenta

L.p.	Data	Miejsce	Temat zajęcia praktycznego	Zakres wykonywanych prac	Ilość godzin praktyki	Zaliczenie tematu -podpis opiekuna
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Dzienny opis przebiegu praktyki zawodowej dla studenta

L.p.	Data	Miejsce	Temat zajęcia praktycznego	Zakres wykonywanych prac	Ilość godzin praktyki	Zaliczenie tematu -podpis opiekuna
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Dzienny opis przebiegu praktyki zawodowej dla studenta

L.p.	Data	Miejsce	Temat zajęcia praktycznego	Zakres wykonywanych prac	Ilość godzin praktyki	Zaliczenie tematu -podpis opiekuna
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

Dzienny opis przebiegu praktyki zawodowej dla studenta

L.p.	Data	Miejsce	Temat zajęcia praktycznego	Zakres wykonywanych prac	Ilość godzin praktyki	Zaliczenie tematu -podpis opiekuna
19.						
20.						

Podpis studenta

Pieczęć zakładu

Podpis opiekuna praktyki

Sprawozdanie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta

Samoocena odbytej praktyki i ocena poziomu zadowolenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta

..... dnia

Zaświadczenie

Niniejszym zaświadcza się , że Pan/ Pani

student/ studentka roku studiów Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej,

kierunku.....

specjalności

odbył(a) praktykę studencką w

(nazwa przedsiębiorstwa / instytucji)

w w terminie od do

(miasto)

W czasie trwania praktyk student/ studentka zapoznał (a) się z następującymi zagadnieniami:

-
-
-
-
-
-

Ogólna opinia o praktykancie:

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

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo/instytucję)