WYDZIAŁ STUDIÓW STOSOWANYCH

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek studiów**

**Specjalność**

**Imię i nazwisko studenta**

**Nr albumu**

PRZEBIEG PRAKTYKI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | Potwierdzenie realizacji praktyki | **Zaliczenie praktyki** (wpisuje zaliczający z ramienia DSW) |
| Data rozpoczęcia praktyki | **Data zakończenia praktyki**  | **Liczba godzin** | **Ocena[[1]](#footnote-1)\*** | **Pieczęć placówki i czytelny podpis opiekuna praktyki w placówce** | **Ocena\*** | **Data** | **Czytelny podpis i pieczęć uczelnianego opiekuna praktyk** |
| **1.** |  |  |  |  | ✓ |  |  |  |

# KARTA ZAJĘĆ STUDENTA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | **Godziny pracy od - do** | **Liczba godzin pracy** | Wyszczególnienie zajęć studenta(uwagi, obserwacje i wnioski studenta) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UWAGI I OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK W PLACÓWCE

1. \* **Ocena wg skali:** 5,0 (bdb), 4,5 (db+), 4,0 (db), 3,5 (dst+), 3,0 (dst), 2,0 (ndst) [↑](#footnote-ref-1)