**Zaliczenie praktyki: .................................................................. FILIA W STARACHOWICACH**

**Wypełnia Uczelnia**

**POWSZECHNA WYŻSZA SZKOŁAHUMANISTYCZNA „POMERANIA”
W CHOJNICACH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Starachowice dnia***...........................* |  |  | **DZIENNIK PRAKTYKI STUDENCKIEJ** |
|  | ***Pieczątka i podpis Kierownika Praktyk*** |  | **Kierunek: . ......****Specjalność:**  |
|  |  |  |  | **Imię i nazwisko** |
|  |  |  | **Rok akademicki 20..../20....** |

**Pieczątka jednostki, w której odbywa się praktyka:**

**Termin praktyki:……………… Liczba godzin……………..**

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Ilośćgodzin** | **Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków** | **Podpis Opiekuna** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Ilośćgodzin** | **Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków** | **Podpis Opiekuna** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Ilośćgodzin** | **Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków** | **Podpis Opiekuna** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Ilośćgodzin** | **Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków** | **Podpis Opiekuna** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |