

Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

Wydział

Kierunek

Specjalność

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko

Nr albumu

Pieczęć

.....
Podpis osoby upoważnionej do zaliczenia praktyki na uczelni

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

Przebieg

[illegible]

Uwagi zakładów pracy

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible][illegible]

[illegible]

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki

.....
Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od				 r.	do	 r
Dzień	Godziny praktyki od – do	Liczba godzin praktyki	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy			

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki