**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE** …………………………………….

(pieczątka uczelni)

Instytut …………………………………………………………… Kierunek studiów: …………………………………………………………………

Imię i nazwisko studenta/praktykanta: …………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….

Nr albumu.: ……………………….. rok akademicki: 20..…/202… semestr studiów: ………………………………….

Miejsce realizacji praktyki (instytucja/firma): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin realizacji praktyki: od …...... 20…. r. do ……… 202… r.

Zakładowy opiekun praktyki: ………………………………………………………………………………………………………………....

Uczelniany opiekun praktyki: …………………………………………………………………………………………………………………

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin | Miejsce realizacji praktyki | Zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta | Symbol efektu uczenia się | Podpis osoby nadzorującej |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem godzin |  |  |  |  |  |

Zakładowy opiekun praktyki: …………………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis)

Uczelniany opiekun praktyki: ………………………………………. …………… Praktykant: ………………………………………………………………….…………..

(czytelny podpis) (czytelny podpis)