***dokument- nr 3***

 **PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE**

 ……………………………………

(pieczątka uczelni)

**Instytut Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych**

**Kierunek studiów:** *Filologia angielska-translatoryka/amerykanistyka (PROSZĘ ZOSATWIĆ WŁAŚCIWĄ SPECJALNOŚĆ)*

**Imię i nazwisko studenta/praktykanta:**

**Nr albumu.:**  Rok akademicki: *semestr studiów:*

**Miejsce realizacji praktyki***: (instytucja/firma):*

**Termin realizacji praktyki:** *od* *do*

**Zakładowy opiekun praktyki:**

**Uczelniany opiekun praktyki:** *mgr Magdalena Bojar*

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

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

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

 (czytelny podpis)

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

 (czytelny podpis)

Praktykant: ………………………………

 (czytelny podpis)