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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2025/2026

**Semestr studiów**: II

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.03.2026 r. do 10.09.2026 r. *– daty zaktualizować (wpisać realne, które zawierają się w tych ramach)*

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

…………………*Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*……………………………………………………………………………………………………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

| Data | Liczba godzin | Miejsce realizacji praktyki | Zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta | Symbol efektu uczenia się | Podpis osoby nadzorującej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nie realizujemy praktyki w czasie zajęć dydaktycznych.* | *Wpisujemy liczbę od 1-10.**Nie może przekraczać 10h dydaktycznych (czyli 8h zegarowych)**Wpisujemy godziny dydaktyczne.* | *Wpisujemy pełną nazwę miejsca praktyki* | *Wpisujemy 2-3 konkretne zadania (nie ogólniki), szczegółowo je opisujemy.*np. Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż. obowiązującymi w…..Poznanie środowiska zawodowego ...(miejsce praktyki).... Zapoznanie z przepisami prawnymi (jakimi?), w tym aktami normatywnymi (jakimi?) obowiązującymi w …….. Zapoznanie zadaniami (jakimi?) i celami (jakimi?)  | *Wpisać symbol z efektów, który odpowiada danemu zadaniu np.: K\_W12, K\_U03 K\_K07* | *Parafka zakładowego opiekuna praktyki**(scalić komórki na każdej oddzielnej stronie)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem godzin | 330 |  |  |  |  |

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

 (czytelny podpis)

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

 (czytelny podpis)

 **Praktykant**: …………………………………………………………………………….…

 (czytelny podpis)

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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2025/2026

**Semestr studiów**: III

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.10.2025 r. do 10.02.2026 r. *– daty zaktualizować (wpisać realne, które zawierają się w tych ramach)*

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

…………………*Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*……………………………………………………………………………………………………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

| Data | Liczba godzin | Miejsce realizacji praktyki | Zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta | Symbol efektu uczenia się | Podpis osoby nadzorującej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nie realizujemy praktyki w czasie zajęć dydaktycznych.* | *Wpisujemy liczbę od 1-10.**Nie może przekraczać 10h dydaktycznych (czyli 8h zegarowych)**Wpisujemy godziny dydaktyczne.* | *Wpisujemy pełną nazwę miejsca praktyki* | *Wpisujemy 2-3 konkretne zadania (nie ogólniki), szczegółowo je opisujemy.*np. Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż. obowiązującymi w…..Poznanie środowiska zawodowego ...(miejsce praktyki).... Zapoznanie z przepisami prawnymi (jakimi?), w tym aktami normatywnymi (jakimi?) obowiązującymi w …….. Zapoznanie zadaniami (jakimi?) i celami (jakimi?)  | *Wpisać symbol z efektów, który odpowiada danemu zadaniu np.: K\_W12, K\_U03 K\_K07* | *Parafka zakładowego opiekuna praktyki**(scalić komórki na każdej oddzielnej stronie)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem godzin | 150 |  |  |  |  |

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

 (czytelny podpis)

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

 (czytelny podpis)

 **Praktykant**: …………………………………………………………………………….…

 (czytelny podpis)

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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2025/2026

**Semestr studiów**: IV

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.03.2026 r. do 10.09.2026 r. *– daty zaktualizować (wpisać realne, które zawierają się w tych ramach)*

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

…………………*Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*……………………………………………………………………………………………………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

| Data | Liczba godzin | Miejsce realizacji praktyki | Zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta | Symbol efektu uczenia się | Podpis osoby nadzorującej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nie realizujemy praktyki w czasie zajęć dydaktycznych.* | *Wpisujemy liczbę od 1-10.**Nie może przekraczać 10h dydaktycznych (czyli 8h zegarowych)**Wpisujemy godziny dydaktyczne.* | *Wpisujemy pełną nazwę miejsca praktyki* | *Wpisujemy 2-3 konkretne zadania (nie ogólniki), szczegółowo je opisujemy.*np. Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż. obowiązującymi w…..Poznanie środowiska zawodowego ...(miejsce praktyki).... Zapoznanie z przepisami prawnymi (jakimi?), w tym aktami normatywnymi (jakimi?) obowiązującymi w …….. Zapoznanie zadaniami (jakimi?) i celami (jakimi?)  | *Wpisać symbol z efektów, który odpowiada danemu zadaniu np.: K\_W12, K\_U03 K\_K07* | *Parafka zakładowego opiekuna praktyki**(scalić komórki na każdej oddzielnej stronie)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem godzin | 330 |  |  |  |  |

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

 (czytelny podpis)

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

 (czytelny podpis)

 **Praktykant**: …………………………………………………………………………….…

 (czytelny podpis)

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

(pieczątka uczelni)

**Instytut** Języków Obcych i Stosunków Międzynarodowych

**Kierunek** **studiów**: Filologia

**Specjalność**: filologia słowiańska translatoryczna – język rosyjski z językiem ukraińskim

**Rok akademicki**: 2025/2026

**Semestr studiów**: V

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

**Nr albumu**: …………………………………….

**Termin realizacji praktyki**: od 01.10.2025 r. do 10.02.2026 r. *– daty zaktualizować (wpisać realne, które zawierają się w tych ramach)*

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

…………………*Wpisujemy pełną nazwę i adres (dane takie, jak na pieczątce)*……………………………………………………………………………………………………………….

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

**Uczelniany opiekun praktyki**: mgr Ewelina Śmigielska

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

| Data | Liczba godzin | Miejsce realizacji praktyki | Zadania zawodowe/prace realizowane przez praktykanta | Symbol efektu uczenia się | Podpis osoby nadzorującej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nie realizujemy praktyki w czasie zajęć dydaktycznych.* | *Wpisujemy liczbę od 1-10.**Nie może przekraczać 10h dydaktycznych (czyli 8h zegarowych)**Wpisujemy godziny dydaktyczne.* | *Wpisujemy pełną nazwę miejsca praktyki* | *Wpisujemy 2-3 konkretne zadania (nie ogólniki), szczegółowo je opisujemy.*np. Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż. obowiązującymi w…..Poznanie środowiska zawodowego ...(miejsce praktyki).... Zapoznanie z przepisami prawnymi (jakimi?), w tym aktami normatywnymi (jakimi?) obowiązującymi w …….. Zapoznanie zadaniami (jakimi?) i celami (jakimi?)  | *Wpisać symbol z efektów, który odpowiada danemu zadaniu np.: K\_W12, K\_U03 K\_K07* | *Parafka zakładowego opiekuna praktyki**(scalić komórki na każdej oddzielnej stronie)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem godzin | 150 |  |  |  |  |

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

 (czytelny podpis)

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

 (czytelny podpis)

 **Praktykant**: …………………………………………………………………………….…

 (czytelny podpis)