

praktyk

Lp.	Podstawa skierowania	Liczba tygodni praktyki	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Potwierdzenie
			Data	Podpis i pieczęć dyrektora/kierownika zakładu pracy	
1.	Praktyka zawodowa wdrożeniowa	75g. sem II	data 10.04.2019 przetłum.	Pracownia i podpis kierownika zakładu pracy w tym zobowiązanie pod prąd	data 10.04.2019 przetłum.
2.	Praktyka zawodowa	75g. sem III			
3.	Praktyka zawodowa	90g. sem IV			
4.	Praktyka zawodowa	120g. sem V			
5.	Praktyka zawodowa	600g. sem VI			

praktyk

[illegible]

120h

4 tyg. x 30h = 120h lub

3 tyg. x 40h (8h x 5 dni) = 120h

Dokładna nazwa zakładu pracy,
w którym realizowane jest praktyka

Nazwa zakładu pracy

Oddział adres zakładu pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od 02.07.2018 r. do 08.07.2018 r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy
02.07.18	9 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ (15 min przed i 15 min po) bez przebiegu zj!	6	
03.07.18	9 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	6	
04.07.18	9 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	6	
05.07.18	9 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	6	
06.07.18	9 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	6	
		30h	

h = 45 min.
1h = 45 h zegarowych

Pieczęć zakładu pracy i
podpis opiekuna praktyki z
tego samego zakładu pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyki

Dodatkowo nowe zakłady pracy,
w których realizowano jest praktykę

Nazwa zakładu pracy

Oddział adres zakładu pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od 09.07. 2018 r. do 13.07. 2018 r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy
9.07.18	12 ⁰⁰ -17 ⁰⁰ (15 min na preparację itp.)	6	
10.07.18	12 ⁰⁰ -17 ⁰⁰	6	
11.07.18	12 ⁰⁰ -17 ⁰⁰	6	
12.07.18	12 ⁰⁰ -17 ⁰⁰	6	
13.07.18	12 ⁰⁰ -17 ⁰⁰	6	

30h

Pięćdziesiąt godzin pracy i
podpis opiekuna praktyki z
tego samego zakładu pracy!

Pieczęć i podpis opiekuna praktyki

Nazwa zakładu pracy

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od 20..... r. do 20..... r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyki

OPINIA O STUDENCIE

1. Zachowanie studenta

.....

.....

2. Przygotowanie merytoryczne

.....

.....

3. Umiejętności nabyte po praktyce

.....

.....

4. Inne spostrzeżenia i uwagi

.....

.....

5. Ocena końcowa

Liczba punktów:.....

Ocena:.....

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

wypełnia asistent pracy

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....

data

.....

Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

OPINIA O STUDENCIE

1. Zachowanie studenta

.....

.....

2. Przygotowanie merytoryczne

.....

.....

3. Umiejętności nabyte po praktyce

.....

.....

4. Inne spostrzeżenia i uwagi

.....

.....

5. Ocena końcowa

Liczba punktów:.....

Ocena:.....

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....

data

.....

Podpis i pieczęć opiekuna praktyk