

Przebieg

Lp.	Podstawa skierowania	Liczba tygodni praktyki	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Potwierdzenie
			Data	Podpis i pieczęć dyrektora/kierownika zakładu pracy	Data
1.	nr. skierowania na praktykę	2 tyg. (60h) sem. II	data rozpoczęcia praktyki	Pierwotnie i podpis właściwego zakładu pracy w którym odbył się jest praktyka	data zakończenia praktyki
2.	nr. skierowania na praktykę	25 tyg. (80h) sem. III			
3.	nr. skierowania na praktykę	4 tyg. (120h) sem. IV			
4.	nr. skierowania na praktykę	4 tyg. (120h) sem. V			

praktyk

zakończenia praktyki	Wpisuje zaliczający				
Podpis i pieczęć dyrektora/ kierownika zakładu pracy	Zaliczono		Data	Podpis opiekuna z ramienia zakładu pracy ↓	Podpis opiekuna z ramienia uczelni ↓
	Ilość dni				
Pierwotnie i podpis właściwego zakładu pracy w którym odbył się jest praktyka	10 dni	ocena wpisuje opiekun praktyk PWSZ	data zakończenia praktyki		
	13 dni				
	20 dni				
	20 dni				
		</			

120h
 4 tyg. x 30h = 120h lub
 3 tyg. x 40h (8h x 5 dni) = 120h

Dokładno nowego rekordu pracy,
 w tymym realizowane jest praktyka

Nazwa zakładu pracy

Oddział adres rekordu 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) wz. przednie itp!	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	

1h = 45 min.
 6h = 45 h zegarowych
 8h = 6 h zegarowych

Renata Zakładu pracy i
 podpis opiekuna praktyki 2.
 tego samego rekordu pracy.
 Pieczęć i podpis opiekuna praktyki

Dotychczasowa nauka zaktualizowana
i tym samym realizowana jest praktyka

Nazwa zakładu pracy

Oddział adres zakładu pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od 09.07. do 20.18. r. do 13.07. 20.18. r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wykazanie Uwagi, obserwacje i wnioski co do wykonywanej pracy
09.07.18	12 ⁰⁰ -17 ⁰⁰ (15 minut przerwy)	6	np.
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	

Pięć dni zaktualizowana
praca i
podpis opiekuna praktyki
tego samego zaktualizowana
praca

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

Pieczeń i podpis opiekuna praktyki