**Dziennik praktyk**

|  |
| --- |
|  |
| Nazwa zakładu |  |
| Nazwisko i imię studenta |  |
| Nr albumu |  |
| Kierunek |  |
| Liczba godzin praktyk |  |
| Karta Czasu Pracy Praktykanta |
| Lp. | Data | Liczba godzin | Opis zadań i czynności (zgodnie z programem praktyk) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| …………………………Podpis praktykanta |  | ………………………………………………………….Pieczątka firmy i podpis opiekuna praktyk |