**Sprawozdanie z praktyki zawodowej**

| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| --- | --- |
| **Nr albumu** |  |
| **Nazwa Kierunku** |  |
| **Nazwa Specjalności** |  |
| **Rodzaj studiów** | Studia pierwszego stopnia |
| **System studiów** | Stacjonarne / Niestacjonarne |
| **Semestr** |  |

| **Miejsce odbywania praktyki**(Nazwa i adres firmy/instytucji) |  |
| --- | --- |
| **Termin odbywania praktyki** |  |
| **Wymagana liczba godzin** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy** |  |

**Dziennik praktyki**

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Data** | **Wykonywane czynności i powierzone obowiązki** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Godziny (od-do)** |
|  |
| **Liczba godzin** |
|  |

| **Pieczątka zakładu pracy** | **Data** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy** |
|  |
| **Podpis studenta** |

**Wnioski studenta**

| **Opis firmy/instytucji, w której student odbywał praktykę (charakter działalności)** |
| --- |
|  |
| **Opinia studenta o odbytej praktyce (własne wnioski, spostrzeżenia, przydatność praktyki, proponowane zmiany, zalety i wady sposobu odbywania praktyki)** |
|  |
| **Charakter wykonywanych prac** |
|  |
| **Wykorzystywane narzędzia i technologie** |
|  |
| **Osiągnięcia i korzyści osobiste wyniesione z praktyki (w tym nabyta wiedza i doświadczenie zawodowe)** |
|  |
| **Trudności z wykonywaniem zleconych zadań** |
|  |
|  | **Podpis studenta** |
|  |  |