



## DZIENNIK PRAKTYK

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr albumu

Pieczczęć

.....  
Podpis Dyrektora

.....  
Pieczętka

## Opinia o Praktykancie

1. Imię i nazwisko studenta:

.....

2. Instytucja, w której odbyto praktykę studencką:

.....

.....

3. Termin odbywania praktyki:

.....

4. Imię i nazwisko zakładowego opiekuna studenta:

.....

5. Stanowiska (wydziały), na których student odbywał praktykę:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

6. Ocena merytorycznego przygotowania studenta do zajęć wypełnianych podczas praktyki:

.....

.....

.....

7. Ogólna ocena studenta: .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyki



### **Pažyma dėl studento praktikos atlikimo**

1. Studento vardas ir pavardė:

.....

2. Organizacijos pavadinimas, kurioje buvo atlikta praktika:

.....

3. Praktikos atlikimo trukmė:

.....

4. Praktikos vadovo vardas, pavardė, kontaktiniai duomenys:

.....

.....

5. Studento pareigos praktikos metu:

1) .....

2) .....

3) .....

6. Praktikos metu studento atlikti darbai:

.....

.....

.....

7. Studento darbo įvertinimas, pastabos:

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Praktikos vadovo parašas

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk



.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk



.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk



.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk