

Uniwersytet Jana Kochanowskiego
w Kielcach

**Wydział (kierunek)** ………………………….

**DZIENNIK PRAKTYK**

.......................................

Imię i nazwisko

…………

Nr albumu

………………………………………..

**Nazwa zakładu pracy**

**KARTA TYGODNIOWA**

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

………………………………………………………

Podpis i pieczęć Zakładowego Kierownika Praktyk