**DZIENNIK**

**PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Student………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów podyplomowych/edycja………………………………………………………………………………………………………………………

Rok akademicki……………………………………………………………………………………………………………………………………

Odbytej w: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W terminie…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zaliczam……………..….godzin praktyk

………………………………………. ………….………………………………………………………….

Pieczęć i podpis placówki Data i podpis opiekuna praktyk ze strony

Akademii WSEI

|  |
| --- |
| **DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ** |
| Dzień | Godzinypracyod-do | Liczba godzin | **Wyszczególnienie zajęć**Obserwacje, uwagi i wnioski studenta |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………………………

pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

**OPINIA ZAŁADU PRACY**

…………..……………………….. …………………………………………………..

 pieczęć zakładu pracy podpis Zakładowego Kierownika Praktyk