………………………………………………..

Pieczęć Uczelni

**AKADEMIA POMORSKA**

**INSTYTUT GEOGRAFII SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ I TURYSTYKI**

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Imię i nazwisko studenta:**  ……………………………………………………….

**Kierunek:** …………………………………………………………………….…..

**Ścieżka kształcenia:** ……………………………………………………………..

**Rok studiów:** ………………………………………………………………….….

**Nr albumu:** ……………………………………………………………………….

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

(wypełnia opiekun praktyki z ramienia instytucji/zakładu pracy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia praktyki |  | |
| Data zakończenia praktyki |  | |
| Liczba tygodni pracy |  | |
| Liczba godzin pracy |  | |
| ……………………………………………….……..  Pieczęć instytucji/zakładu pracy | | ……………………………………………….……. Podpis opiekuna praktyki z instytucji/zakładu pracy |
| **ZALICZENIE PRAKTYKI**  (wypełnia opiekun praktyki z ramienia Uczelni) | | |
| …………………… …………………..  Data Ocena | | ……………………………………………….……. Podpis opiekuna praktyki z Uczelni |