

.....  
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 akademicki opiekun praktyki)

..... Data	..... Ocena	..... Podpis akademickiego opiekuna praktyk
---------------	----------------	--

# KARTA DZIENNA

<b>DZIEŃ</b> .....		
(data)		
<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanych czynności.</b>

.....  
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z instytucji/zakładu pracy