

.....
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

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

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