



DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ CIĄGŁEJ

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
rok studiów, nazwa kierunku, stopień studiów, profil kształcenia

Instytut Sztuk Wizualnych Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

.....
miejsce odbywania praktyki

.....
Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy

12.02.2021 -

.....
termin odbywania praktyki

.....
(pieczęć Instytutu)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

2. HARMONOGRAM PRAKTYKI

Dzienny opis praktyki zawodowej ciągłej studenta

L.p.	Data	Ilość godzin praktyki	Temat zadania	Opis realizowanego zadania	Podpis opiekuna

Dzienny opis praktyki zawodowej ciągłej studenta

L.p.	Data	Ilość godzin praktyki	Temat zadania	Opis realizowanego zadania	Podpis opiekuna

Dzienny opis praktyki zawodowej ciągłej studenta



L.p.	Data	Ilość godzin praktyki	Temat zadania	Opis realizowanego zadania	Podpis opiekuna

Dzienny opis praktyki zawodowej ciągłej studenta



L.p.	Data	Ilość godzin praktyki	Temat zadania	Opis realizowanego zadania	Podpis opiekuna

Dzienny opis praktyki zawodowej ciągłej studenta



L.p.	Data	Ilość godzin praktyki	Temat zadania	Opis realizowanego zadania	Podpis opiekuna

Dzienny opis praktyki zawodowej ciągłej studenta



L.p.	Data	Ilość godzin praktyki	Temat zadania	Opis realizowanego zadania	Podpis opiekuna

3. Uwagi

Imię i nazwisko studenta, numer albumu

Kierunek i stopień studiów, profil kształcenia

Rok studiów termin realizacji praktyki zawodowej ciągłej

Opinia zakładowego opiekuna praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
ocena

(wg skali: 2,0 (niedostateczny), 3,0 (dostateczny), 3,5 (dostateczny plus), 4,0 (dobry), 4,5 (dobry plus), 5,0 (bardzo dobry))

.....
(data, podpis zakładowego opiekuna praktyki)

5. Zaświadczenie o odbyciu praktyki zawodowej ciągłej



....., dnia,
(miejsce) (data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Oświadczam, iż Pan/Pani, student/studentka

Kierunku, studiów pierwszego stopnia na Wydziale

Sztuki Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, numer albumu odbył/odbyła

W
(nazwa zakładu pracy)

w dniach od do praktykę zawodową ciągłą na podstawie

porozumienia nr w wymiarze dni roboczych/..... godzin.

.....
(data, podpis zakładowego opiekuna praktyki)