



Uniwersytet Jana Kochanowskiego  
w Kielcach  
Wydział Sztuki  
Instytut Sztuk Wizualnych

# 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

.....  
termin odbywania praktyki

.....  
(pieczęć Instytutu)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
Nr strony dokumentu



## 1. Program praktyki zawodowej ciągłej

Ruled area for writing the program details, consisting of numerous horizontal dotted lines.

Program zatwierdzony przez instytucyjowego opiekuna praktyk: .....  
(data, podpis)

Program zatwierdzony przez zakładowego opiekuna praktyk: .....  
(data, podpis)

## 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





A large area of the page is filled with horizontal dotted lines, providing a template for handwritten notes or a report.

**4. Karta informacyjna z przebiegu praktyki zawodowej ciągłej**

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)