

**UCZELNIA JANA WYŻYKOWSKIEGO  
WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH I TECHNICZNYCH**

.....  
*Pieczętka Zakładu Pracy*

**DZIENNIK PRAKTYK**

**DANE OSOBY STUDIUJĄCEJ:**

|                                   |  |           |  |
|-----------------------------------|--|-----------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO                   |  |           |  |
| ROK STUDIÓW                       |  |           |  |
| STOPIEŃ I FORMA<br>STUDIÓW        |  | NR ALBUMU |  |
| KIERUNEK STUDIÓW I<br>SPECJALNOŚĆ |  |           |  |

**DANE MIEJSCA ODBYWANIA PRAKTYKI:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| NAZWA I ADRES                |  |
| IMIĘ I NAZWISKO<br>OPIEKUNA  |  |
| TERMIN ODBYWANIA<br>PRAKTYKI |  |

.....  
*pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk*

Opinia koordynatora kierunku lub Dziekana, jeżeli koordynator nie został powołany:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*podpis koordynatora kierunku/Dziekana*

Realizowane zadania zgodnie z programem praktyki dla kierunku .....

[illegible]