



wydział
mechatroniki

DZIENNIK PRAKTYK

studia stacjonarne inżynierskie pierwszego stopnia

Imię i Nazwisko studenta _____

Kierunek _____

Numer albumu _____

PRZEBIEG PRAKTYK

Nazwa i adres przedsiębiorstwa _____

Data rozpoczęcia praktyki _____

Data zakończenia praktyki _____

Liczba tygodni praktyki _____

Liczba godzin praktyki _____

.....
Podpis opiekuna praktyki

.....
Podpis i pieczęć dyrektora przedsiębiorstwa

ZALICZENIE PRAKTYKI

(wpisuje opiekun praktyki na uczelni)

Praktyka zawodowa została zaliczona

.....
Data zaliczenia

.....
Podpis i pieczęć kierunkowego opiekuna praktyk na uczelni

Jednostka organizacyjna _____

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do			
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

.....
Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki