

---

Pieczętka Szkoły

Kierunek: .....

Rok, semestr: .....

---

# **DZIENNIK PRAKTYK**

**2022/2023**

.....  
Imię i nazwisko słuchacza

.....  
Nazwa zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności podczas praktyki zawodowej</b>
<b>Liczba wszystkich godzin praktyki w tygodniu:</b>			

.....  
**Podpis Opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej**

.....  
Nazwa zakładu pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności podczas praktyki zawodowej</b>
<b>Liczba wszystkich godzin praktyki w tygodniu:</b>			

.....  
**Podpis Opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej**

.....  
Nazwa zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności podczas praktyki zawodowej</b>
<b>Liczba wszystkich godzin praktyki w tygodniu:</b>			

.....  
**Podpis Opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej**

.....  
 Nazwa zakładu pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Data	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Zakres wykonywanych czynności podczas praktyki zawodowej
Liczba wszystkich godzin praktyki w tygodniu:			

.....  
 Podpis Opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej