**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA**

**im. WITELONA w LEGNICY**

**WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH I HUMANISTYCZNYCH**

Kierunek: **ADMINISTRACJA, studia I stopnia – stacjonarne/niestacjonarne**

Specjalność: ……………………………………………….

# DZIENNIK PRAKTYKI

# ZAWODOWEJ

**SEMESTR : - 160 godz.**

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

Imię i nazwisko studenta

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

Nr albumu

………………………………………………………..………………………………………..

Miejsce odbywania praktyki

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

Czas trwania praktyki

…………………….

Rok studiów/semestr

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

Rok akademicki

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………………………………………..

**HARMONOGRAM PRAKTYK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **CZAS PRACY** | | **ZADANIA REALIZOWANE PRZEZ STUDENTA** | **Liczba godzin** |
| **TYDZIEŃ**  **(dataod – do)** | **DZIEŃ**  **(godz. od – do)** |
|  |  |  |  | ………………….. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  | ………………….. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  | …………………. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  | …………………... |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Wymagana liczba godzin:** ………  **Łącznie zrealizowanych godzin:** …….. | | | | |

.………………………………………….

Podpis studenta

….…………………………………………………….….. ……………………………………….

Data i podpis opiekuna prowadzącego praktykę Pieczątka instytucji

……………………………………………

Podpis opiekuna praktyk z Uczelni

*Dziennik należy wypełnić elektronicznie.*