



Załącznik Nr 07 do Procedury Wydziałowej PW-06 (URK/USZJK/WISIG/PW-06/Z-07)

Kierunek studiów: **Architektura krajobrazu**

Forma i poziomu studiów: **stacjonarne, stopień II**

Rok studiów / semestr: **I rok / 2 sem.**

Rok akademicki (rrrr/rrrr): _____ / _____

Dziennik praktyki zawodowej

.....
Imię i nazwisko Studenta(-ki)

.....
Nr albumu

Data podpisania Porozumienia: _____
dd.mm.rrrr

Praktyka realizowana w okresie (od–do): _____
dd.mm.rrrr–dd.mm.rrrr

.....
Nazwa Instytucji przyjmującej na praktykę

.....
Imię i nazwisko
Zakładowego Opiekuna Praktyki

Karta tygodniowego przebiegu praktyki zawodowej

Okres od:

do:

.....
dd.mm.rrrr

.....
dd.mm.rrrr

Nazwa Instytucji:

Imię i nazwisko Studenta(-ki):

Data (dd.mm.rrrr)	Godziny od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonanych zadań zawodowych. Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta(-ki) dotyczące wykonywanych zadań.

.....
Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

Karta tygodniowego przebiegu praktyki zawodowej

Okres od:

do:

dd.mm.rrrr

dd.mm.rrrr

Nazwa Instytucji:

Imię i nazwisko Studenta(-ki):

Data (dd.mm.rrrr)	Godziny od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonanych zadań zawodowych. Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta(-ki) dotyczące wykonywanych zadań.

.....
Pieczeńć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

Karta tygodniowego przebiegu praktyki zawodowej

Okres od: do:
dd.mm.rrrr dd.mm.rrrr

Nazwa Instytucji:

Imię i nazwisko Studenta(-ki):

Data (dd.mm.rrrr)	Godziny od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonanych zadań zawodowych. Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta(-ki) dotyczące wykonywanych zadań.

.....
Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

Karta tygodniowego przebiegu praktyki zawodowej

Okres od:

do:

.....
dd.mm.rrrr

.....
dd.mm.rrrr

Nazwa Instytucji:

Imię i nazwisko Studenta(-ki):

Data (dd.mm.rrrr)	Godziny od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonanych zadań zawodowych. Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta(-ki) dotyczące wykonywanych zadań.

.....
Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

