



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 I**

Rok studiów / semestr: **III rok / 6 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
(1 tydzień)

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
(2 tydzień)

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
(3 tydzień)

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
(4 tydzień)

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

