



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

Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się podczas praktyki zawodowej:

Opis efektów uczenia się ²	Stopień osiągnięcia efektów uczenia się ³ :					
	ndst	dst	ponad dst	db	ponad db	bdb
UMIEJETNOŚCI – potrafi:						
KOMPETENCJE SPOŁECZNE – jest gotów do:						

Proponowane zmiany w programie studiów – silne i słabe strony efektów uczenia się:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data, pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

² opis efektów uczenia się wyszczególnione w sylabusie praktyki zawodowej, które zostały przypisane do programu studiów;
³ zaznaczyć krzyżykiem (X) odpowiednie rubryki.