

**INSTYTUT GEOGRAFII**

Kierunek

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

Specjalność

**Dziennik Praktyk**

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

Imię i nazwisko

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

Nr albumu

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

Pieczęć zakładu pracy

#### Karta Tygodniowa

Tydzień . . . . , od . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 20 . . . r. do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 20 . . . r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień | Godziny pracyod-do | Liczbagodzinpracy  | Wyszczególnienie zajęćUwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

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

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

………………………………….

*Pieczątka Zakładu Pracy*

**KARTA INFORMACYJNA (SPRAWOZDANIE)**

**Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

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

Kierunek:………………………………………………………………………………………...

Rok studiów:…………….…………………………… ………………………………………...

Rok akademicki:………………………………………………………………………………...

Praktyka zawodowa w okresie: od …………………….….roku do . ………………….. roku

Ilość godzin:……………………………………………………………………………………

Ocena opisowa:

(opis zdobytych umiejętności przez studenta- praktykanta w Zakładzie Pracy)

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

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

Ocena ogólna:

(Skala ocen: 2- niedostateczny, 3- dostateczny, 3,5- dostateczny plus, 4- dobry, 4,5- dobry plus, 5- bardzo dobry)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………. ..…………………………………….

 *(podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk) (podpis Dyrektora Zakładu Pracy)*

**Uwagi, spostrzeżenia i wnioski studenta dotyczące odbytej praktyki**

**Charakterystyka zdobytych umiejętności**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………...

*Podpis studenta*