*Załącznik nr 1 – Dzienniczek praktyk zawodowych.*

**Dzienniczek praktyk zawodowych**

**w ……………………………………………………..**

**(nazwa instytucji)**

 **DZIENNICZEK PRAKTYK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Miejsce praktyk** |  |
| **Termin odbycia praktyk** |  |

*Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni Podpis Prowadzącego praktyki*

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

**Realizacja praktyk zawodowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny praktyk** | **Wykonywane czynności** | **Podpis Opiekuna praktyk** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |