|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wydział Inżynierii Produkcji i Technologii Materiałów  Politechniki Częstochowskiej | | |
| **DZIENNIK PRAKTYK** | | |
| Imię i nazwisko studenta: |  | |
| Kierunek studiów: |  | |
| Poziom i tryb studiów: |  | |
| Nr albumu: |  | |
| **PRZEBIEG PRAKTYKI** | | |
| Data rozpoczęcia praktyki: | |  |
| Data zakończenia praktyki: | |  |
| Liczba tygodni pracy: | |  |
| Liczba godzin pracy: | |  |
| ………………………………………………………………………  pieczęć zakładu pracy | | ………………………………………………………………………..  Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki |
| **ZALICZENIE PRAKTYKI** | | |
| Praktykę zawodową zaliczam  Ocena: ……………………………………………………….  Data i podpis | | ………………………………………………………………………  Podpis Pełnomocnika ds. Praktyk |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Zakładu Pracy | | | |
| Data | Godziny pracy | Liczba  Godzin  pracy | Wyszczególnienie wykonanych zajęć  Uwagi i wnioski związane z wykonaną pracą |
|  |  |  |  |

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

Podpis studenta Podpis o pieczęć opiekuna zakładu pracy