|  |
| --- |
| 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 zaliczamOcena: ………………………………………………………. Data i podpis | ………………………………………………………………………Podpis Pełnomocnika ds. Praktyk |

|  |
| --- |
| Nazwa Zakładu Pracy |
| Data | Godziny pracy | LiczbaGodzinpracy | Wyszczególnienie wykonanych zajęćUwagi i wnioski związane z wykonaną pracą |
|  |  |  |  |

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

 Podpis studenta Podpis o pieczęć opiekuna zakładu pracy