

**UNIwersYTET EKONOMICZNY
we WROCLAWIU**

**Wydział
Ekonomii, Zarządzania i Turystyki**

Kierunek studiów **EKONOMIA*/ZARZĄDZANIE*/ TURYSTYKA***

Specjalność:

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
specjalność

.....
Termin odbywania praktyki

Miejsce praktyki
.....
.....
.....
Nazwa zakładu pracy

Pieczęć Instytucji, w której realizowana jest praktyka

.....
Podpis

Cel praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Program
praktyki**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wydziałowy Opiekun Praktyki:

.....

Imię i nazwisko studenta:

Tydzień od r. do r.			
Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

.....

3

II Tydzień

Nazwa Zakładu pracy

Imię i nazwisko studenta:

KARTA TYGODNIA

Tydzień od r. do r.			
Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Ocena praktyki w miejscu odbywania praktyki

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

III Tydzień

Nazwa Zakładu pracy

Imię i nazwisko studenta:

KARTA TYGODNIA

Tydzień od r. do r.			
Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Ocena praktyki w miejscu odbywania praktyki

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

Sprawozdanie z przebiegu praktyk:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis studenta

Ocena wykonania programu praktyki oraz opinia zakładu pracy o praktykach:

.....

.....
Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

Zaliczenie praktyki:

Data zaliczenia praktyki zawodowej tj. zaliczenia efektów kształcenia:

Przyznajępunktów ECTS.

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyki