

**Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie**

Wydział .....

Kierunek .....

Specjalność .....

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

---

**DZIENNIK PRAKTYK**

Imię i nazwisko .....

Numer albumu .....

pieczęć

.....  
podpis Dziekana  
lub Pełnomocnika ds. praktyk



.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk



.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
Nazwa i pieczęć przyjmującej jednostki organizacyjnej

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok)

<b>Data</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ</b> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta dot. wykonywanej pracy

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk