\

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

……………………………….. ………………………………..  Podpis studenta Podpis i pieczęć opiekuna zakładu pracy