***Załącznik nr 4 do Regulaminu Studenckich Praktyk Zawodowych***

***na kierunkach kształcenia o profilu praktycznym w Instytucie Humanistyczno-Artystycznym   
PWSW w Przemyślu (Zarządzenie Rektora 18/2017 z dnia 13 marca 2017r.)***

**Sprawozdanie z przebiegu praktyki zawodowej**

**(wypełniony przez studenta dzienniczek praktyk).**

…………………………………………………….

(pieczęć instytutu)

**Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu**

Instytut Humanistyczno- Artystyczny

Kierunek: **Filologia Angielska**

Specjalność …………………………………………….

**DZIENNICZEK PRAKTYK**

……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko studenta)

……………………….

(nr albumu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przebieg praktyk | | | | | |
| L.p. | Podstawa skierowania | Liczba  tygodni  pracy | Potwierdzenie rozpoczęcia pracy | Rozpoczęcie pracy w Oddz. | Wpisuje zaliczający |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Data | Podpis i pieczęć zakładu pracy | Czas | pracy | Data | Podpis i pieczęć Kier. Oddz. | Zaliczono | | Data | Podpis |
| od | do | Ilość  dni | Charakter praktyki |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od ... | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………………………………………......

oddział

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………...

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy…………………………………………………………………………………………………………...

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………………………………………….

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy ……………………………………………………………………………………………………………

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………..

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy ……………………………………………………………………………………………………………

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………………………………………….

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………...

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………...

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………..

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………..

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………...

oddział

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** | | | |
| Tydzień od | |  | do |
| Dzień | Godziny pracy od - do | Liczba  godzin  pracy | Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk

Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk