***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 | Liczbatygodnipracy | Potwierdzenie rozpoczęcia pracy | Rozpoczęcie pracy w Oddz. | Wpisuje zaliczający |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Data | Podpis i pieczęćzakładu pracy | Czas | pracy | Data | Podpis i pieczęćKier. Oddz. | Zaliczono | Data | Podpis |
| od | do | Ilośćdni | Charakter praktyki |

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

|  |
| --- |
| ****KARTA TYGODNIOWA**** |
| Tydzień od ... |  |  do  |
| Dzień | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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 | Godzinypracyod - do | Liczbagodzinpracy | 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