**WSZECHNICA POLSKA**

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH**

**W WARSZAWIE**

Kierunek ……………………………………………………………

Specjalność ……………………………………………………........

# DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko ……………………………………………………

Nr albumu …….……………

Data rozpoczęcia studiów............……………..

Pieczęć

# PRZEBIEG PRAKTYK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejsce odbywania praktyk  (pieczęć z adresem instytucji) | Termin  odbywania | | Potwierdzenie odbycia praktyk  (pieczęć imienna i podpis osoby wyrażającej zgodę na realizację praktyki) |
| od | do |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Odbyte  praktyki | | Zaliczenie odbytych praktyk\* | | |
| Liczba  godz./dni | | Liczba  godz./dni | Podpis | Data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* zalicza Uczelnia

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

KARTA TYGODNIOWA

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wyszczególnienie zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….....…...………………...

(Podpis opiekuna)

|  |
| --- |
| Uwagi, obserwacje i wnioski Studenta |
|  |

|  |
| --- |
| **Opinia opiekuna zakładowego o przebiegu**  **Praktyk studenckich**  Student(ka)......................................................................................................  Wszechnicy Polskiej Szkoły Wyższej w Warszawie,  kierunku ……………………………………………………..........................  specjalności ………………………………………………………………..…  odbywał(a) praktyki studenckie w terminie od ………….. do ………..……..  łącznie praktyki trwały ……………………………………………………….  W ramach praktyk student(ka) zapoznał(a) się z  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  Student(ka) uczestniczył(a), wykonywał(a) prace, czynności:  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  Student(ka) wykazał(a) się:  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  Opiekun praktyk………………. Data …………  **Opinia opiekuna zakładowego o przebiegu**  **Praktyk studenckich**  Student(ka) ......................................................................................................  Wszechnicy Polskiej Szkoły Wyższej w Warszawie, kierunku ……………………………………………………………..............  specjalności ………………………………………………………………..…  odbywał(a) praktyki studenckie w terminie od ………….. do ………..……..  łącznie praktyki trwały ……………………………………………………….  W ramach praktyk student(ka) zapoznał(a) się z  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  Student(ka) uczestniczył(a), wykonywał(a) prace, czynności:  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  Student(ka) wykazał(a) się:  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  Opiekun praktyk………………. Data …………  **Opinia opiekuna zakładowego o przebiegu**  **Praktyk studenckich**  Student(ka) ......................................................................................................  Wszechnicy Polskiej Szkoły Wyższej w Warszawie,  kierunku …………………………………………………………….............. specjalności ………………………………………………………………..…  odbywał(a) praktyki studenckie w terminie od ………….. do ………..……..  łącznie praktyki trwały ……………………………………………………….  W ramach praktyk student(ka) zapoznał(a) się z  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  Student(ka) uczestniczył(a), wykonywał(a) prace, czynności:  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  Student(ka) wykazał(a) się:  …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………….…………  Opiekun praktyk………………. Data ………… |

**OBOWIĄZKI PRAKTYKANTA**

Konieczne do uzyskania zaliczenia

Na każdym semestrze, w którym przewidziano w programie studiów praktyki student zobowiązany jest do:

* Uzgodnienia z nauczycielem akademickim odpowiedzialnym za zaliczanie przedmiotu praktyk,   
  **Karty Praktyk,** a w szczególności miejsca odbywania praktyk i ich wymiaru oraz zadań do realizacji   
  w okresie praktyk.
* Pobrania z Uczelni skierowania na odbycie praktyk.
* Zgłoszenia się w miejscu odbywania praktyk.
* Realizacji w toku praktyk zadań uzgodnionych z nauczycielem akademickim odpowiedzialnym   
  za zaliczanie praktyk.
* Systematycznego prowadzenia **Dziennika praktyk**,   
  w szczególności:
* uzyskania potwierdzenia odbycia praktyk na stronach 2-3 **Dziennika praktyk,**
* potwierdzenia przez zakładowego opiekuna praktyk KART TYGODNIOWYCH w **Dzienniku praktyk**,
* uzyskania w **Dzienniku praktyk** opinii opiekuna zakładowego o przebiegu praktyk studenckich.
* Wpisania do Karty Praktyk nabytych umiejętności zawodowych związanych z kierunkiem studiów lub specjalnością.
* Przedłożenia nauczycielowi akademickiemu prowadzącemu praktyki uzupełnionego **Dziennika praktyk** oraz uzyskania oceny zaliczającej praktyki w danym semestrze na **Karcie Praktyk.**