

Nazwa szkoły

Wydział BIOLOGII

Kierunek BIOLOGIA

Specjalność

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko IMIĘ N/AZWI SKO

Nr albumu 123 456

Pieczęć

.....
Podpis dziekana

Nazwa zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy

Oddział:

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od 1.07.2024 r. do r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy
1	...	8	Zapoznanie się z regulaminem zakładu pracy. Szkolenie BHP, szkolenie przeciwpowiatrowe. Poznanie zasad pracy na stanowisku ...
2	...	...	Zapoznanie się z metodologią ...
3	...	...	...
...	...	...	...
...	...	...	...
15	...	...	...

/ pieczęć i podpis /

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk