**DZIENNIK PRAKTYK**

**INSTYTUT**

**HUMANISTYCZNO-SPOŁECZNY**

KIERUNEK FILOLOGIA ANGIELSKA TŁUMACZENIOWA

STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

**Uwagi: Student uzupełnia rubryki zaznaczone kolorem żółtym oraz numery stron**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ……………………………** | | | **Nr albumu ………………** |
| **Nazwa praktyki (z planu studiów)**  **……………………………………..** | **Liczba godzin praktyk (z planu studiów)**  **……………..** | **Semestr studiów (z planu studiów)**  **……………..** | **Rok akademicki**  **…………………………………..** |

**Uwagi: Rubryki zaznaczone kolorem szarym uzupełnia osoba nadzorująca przebieg praktyk (zakładowy opiekun praktyk)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce praktyki**  **(pieczęć i podpis)** | **Liczba godzin** | **Data** | | **Ocena** | **Podpis opiekuna z ramienia PPWSZ** |
| **rozpoczęcia praktyki** | **zakończenia praktyki** |
|  |  |  |  |  |  |

Akceptacja Dyrektora INHSiT

………………………………………………………

(pieczątka i podpis)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ……………………………** | | | **Nr albumu ………………** | **Semestr studiów ……….** | |
| **Pełna nazwa i adres zakładu pracy (pieczęć)** | | | | | |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Opis czynności** | | | **Podpis osoby nadzorującej przebieg praktyki** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |

……………………………………………………

Podpis opiekuna z ramienia PPUZ