Załącznik D09

Kierunek studiów: Edukacja techniczno-informatyczna

Student: ………………………. Nr albumu.: *……………….* Rok akademicki: *20..…/202…*

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

……………………………………………………………………………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA PRAKTYCE ZAWODOWEJ**

Etap I, II, III (niepotrzebne skreśl)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce praktyki | Data | Liczba godzin  dydaktycznych | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Okres rozliczeniowy:** …… dni  **Dzień rozliczeniowy:** ….. godzin  dydaktycznych | | Łącznie: |  |  |
| Wymagane: | **……..** godz. |

Praktykant: ……………………………………….

*(Data, podpis)*

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………….

*(Data, podpis)*

**Sprawdził**

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………….

*(Data, podpis)*