|  |
| --- |
|   UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKIWydział Budownictwa, Architektury i Inżynierii ŚrodowiskaKierunek – ARCHITEKTURA Specjalność ..................................................................................  |
| DZIENNIK PRAKTYK …………………………………………. …….………Imię i nazwisko studenta nr albumu    Grupa Rok akad.  |
| ….. rok |  |  |   |
|   Pieczęć ……………………… Podpis Dziekana |

 **PRZEBIEG PRAKTYK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok studiów  | Liczba tygodni pracy  | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki  | Zakończenie praktyki  | Zaliczenie końcowe (Uczelniany opiekun praktyki)  |
| data  | podpis i pieczęć zakładu pracy  | data  | podpis i pieczęć Kier.Oddz.  | zaliczono  | data podpis  |
| ilość dni  | charakter praktyki  |
|  |   |   |   |   |   |   | Praktyka zawodowa  |   |
|  | PRZEPROWADZONA KONTROLA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI  |   |   |
| data  | podpis  |

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

Nazwa zakładu pracy

Oddział .......................................................................................................................................................................................

**KARTA TYGODNIOWA**

|  |
| --- |
| Tydzień od .............................. .202...r. do ………………………….. 202..:.r.  |
| Dzień  | Godziny pracy od - do | Liczba godzin pracy  | Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy  |
|   |   |   |                                  Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk  |