|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKI  Wydział Budownictwa, Architektury i Inżynierii Środowiska  Kierunek – 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 |