Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

# DZIENNIK PRAKTYK

Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt

Kierunek studiów: …………………….

………………………………

imię i nazwisko

………………………………

numer albumu

Bydgoszcz, 202… rok

# PRZEBIEG PRAKTYK

**DATA ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI:……………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMIAR PRAKTYKI (t** | **w tygodniach:** |
| **suma przepracowanych godzin:** |
| **GODZINY PRACY** | **od: do:** |
| **OPIEKUN PRAKTYKANTA/KI** |  |



Więcej o praktykach

............................................................................................................................

PODPIS I PECZĘĆ ZAKŁKŁADU PRACY

**Nazwa zakładu pracy**: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wydział**: ………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## KARTA TYGODNIOWA

**Tydzień** 1. od............................................ do.............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy**  **(od do)** | **Suma przepracowanych godzin/dzień** | **Wyszczególnienie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................................................................................

**podpis i pieczęć opiekuna praktyki**

**Nazwa zakładu pracy**: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wydział**: ………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## KARTA TYGODNIOWA

**Tydzień** 2. od............................................ do.............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy**  **(od do)** | **Suma przepracowanych godzin/dzień** | **Wyszczególnienie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................................................................................

**podpis i pieczęć opiekuna praktyki**

**Nazwa zakładu pracy**: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wydział**: ………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## KARTA TYGODNIOWA

**Tydzień** …… od............................................ do.............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy**  **(od do)** | **Suma przepracowanych godzin/dzień** | **Wyszczególnienie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................................................................................

**podpis i pieczęć opiekuna praktyki**

**Nazwa zakładu pracy**: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wydział**: ………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## KARTA TYGODNIOWA

**Tydzień** …… od............................................ do.............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy**  **(od do)** | **Suma przepracowanych godzin/dzień** | **Wyszczególnienie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................................................................................

**podpis i pieczęć opiekuna praktyki**

**Nazwa zakładu pracy**: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wydział**: ………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## KARTA TYGODNIOWA

**Tydzień** …… od............................................ do.............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy**  **(od do)** | **Suma przepracowanych godzin/dzień** | **Wyszczególnienie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................................................................................

**podpis i pieczęć opiekuna praktyki**

**Nazwa zakładu pracy**: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wydział**: ………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## KARTA TYGODNIOWA

**Tydzień** …… od............................................ do.............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy**  **(od do)** | **Suma przepracowanych godzin/dzień** | **Wyszczególnienie zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................................................................................

**podpis i pieczęć opiekuna praktyki**

## OPINIA ZAKŁADU PRACY

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

**Ocena praktyki przez opiekuna praktyk z ramienia organizacji**

Karta oceny studenta wypełniana przez opiekuna praktyki w organizacji:

* podczas wypełniania karty oceny opiekun praktyki w organizacji zaznacza jedną odpowiedź;
* maksimum uzyskanych punktów – 35

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Obszar** | **Ocena punktowa**  (5 – ocena najwyższa; 1 – ocena najniższa) | | | | |
| 1. | Przygotowanie wiedzy i wykształcenia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. | Stopień wykonania powierzonych zadań | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. | Obowiązkowość, punktualność | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. | Motywacja do pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. | Pomysłowość, kreatywność | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. | Umiejętności interpersonalne | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. | Stopień opanowania umiejętności w czasie praktyki | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

..................................................................................

**data i podpis opiekuna z ramienia Zakładu Pracy**

# ZALICZENIE PRAKTYKI

(wypełnia pełnomocnik dziekana ds. praktyk)

**Zaliczono**…………….**tygodni/e praktyki** **w**……………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………. ……………………….……………………..…

**Data Podpis i pieczęć**

**Pełnomocnika dziekana ds. praktyk studenckich**