Załącznik nr 4

**WZÓR DZIENNIKA PRAKTYKI**

1. Strona tytułowa dziennika

**Wydział …………………………………………...………**

**Uniwersytet Bielsko- Bialski**

**ul. Willowa 2, 43-309 Bielsko-Biała**

**tel. ……………………….. email: …………………….…**

**Kierunek ………………………………………….………**

**DZIENNIK PRAKTYKI**

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(nr albumu)*

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

*(imię i nazwisko Opiekuna ze strony Instytucji)*

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

*(imię i nazwisko Opiekuna ze strony Uczelni)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instytucja przyjmująca** | Potwierdzenie rozpoczęcia  praktyki  *(data, pieczęć i podpis*  *Opiekuna ze strony Instytucji)* | Potwierdzenie zakończenia  praktyki  *(data, pieczęć i podpis*  *Opiekuna ze strony Instytucji)* |
|  |  |  |

**WZÓR DZIENNIKA PRAKTYKI**

2. Karta czasu pracy

**TYGODNIOWA KARTA CZASU PRACY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Godz. rozpoczęcia | Liczba godzin | Rodzaj podejmowanych działań,  uwagi, wnioski |
|  |  |  |  |  |

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

*(pieczęć i podpis Opiekuna ze strony Instytucji)*