

## DZIENNICZEK ZAWODOWYCH PRAKTYK STUDENCKICH

Wydział Informatyki, Grafiki i Architektury  
Akademii Finansów i Biznesu Vistula

Imię i nazwisko studenta/-tki: ..... Nr albumu: .....,  
Poziom studiów: **I stopnia/II stopnia\***, forma studiów: **stacjonarne/niestacjonarne\***  
Semestr studiów: .....

Kierunek **Grafika**. Specjalność:.....

Semestr, którego dotyczy praktyka .....

Czas trwania praktyk: od ..... r. do ..... r.

Nazwa i adres Zakładu Pracy, nr NIP, w którym odbywane są praktyki: .....

Imię i nazwisko Zakładowego Opiekuna Praktyk: .....

Potwierdzenie rozpoczęcia praktyk  ..... (data, pieczęć i podpis)	Potwierdzenie zakończenia praktyk  ..... (data, pieczęć i podpis)
--	--

**Dzienniczek wypełnia student.**

**Zakładowy Opiekun Praktyk na bieżąco potwierdza realizację zadań wykonywanych przez studenta.  
Osoba reprezentująca Zakład Pracy podpisuje wypełniony dzienniczek w ostatnim dniu praktyk.**

**Stronę nr 2 należy powielić wielokrotnie, tyle razy, ile studentowi jest potrzebne**

Decyzja Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich (*wypełnia pracownik Uczelni*)

**Zaliczam/Nie zaliczam\*** zawodowe praktyki studenckie w wymiarze

Semestr ..... (czas trwania .....godz.) ocena (skala 2,0 – 5,0): .....  
(cyfrowo) (słownie)

.....  
data i podpis Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich

**UWAGI:**

.....

\* **niewłaściwe skreślić**

str. 1

..... (.....)  
imię i nazwisko studenta numer albumu

DATA	GODZINY PRAKTYK (OD-DO)	RODZAJ ZAJĘĆ (wykonywanych czynności, zgodnych z programem praktyk)	PODPIS ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA

Stronę można powielać.

Str. 2

**(Wypełnia Student/ka)**

Zrealizowane Cele praktyk (określone w programie praktyk)

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

Najważniejsze efekty uczenia się osiągnięte przez studenta podczas praktyk  
(w szczególności należy opisać efekty w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych):

– w zakresie wiedzy

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

– w zakresie umiejętności

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

– w zakresie kompetencji społecznych

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

.....  
(data i czytelny podpis studenta)

**Dokumenty dot. odbycia praktyki zawodowej:**

1. Umowa lub porozumienie o organizację zawodowych praktyk studenckich
2. Skierowanie na zawodowe praktyki studenckie.
3. Dzienniczek zawodowych praktyk studenckich.
4. Zaświadczenie o odbyciu zawodowych praktyk studenckich.

Str. 3