

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Dziennik praktyki jest dokumentem potwierdzającym odbycie praktyki i niezbędnym do jej zaliczenia

Student jest zobowiązany do pobrania dziennika praktyki ze strony internetowej Wydziału oraz wydrukowania kart dziennika jednostronnie w formacie A4. Wszystkie strony dziennika należy ponumerować, z wyjątkiem strony pierwszej – tytułowej. Dziennik należy spiąć zszywkami wzdłuż lewego boku, w sposób uniemożliwiający zdekompilowanie kart.

Dziennik praktyki należy wypełniać sukcesywnie w trakcie trwania praktyki, a wykonywane czynności muszą zostać potwierdzone przez Zakładowego Kierownika praktyki. Pierwszym wpisem do dziennika praktyki powinno być potwierdzenie odbycia szkolenia BHP w zakładzie pracy, który przyjął studenta na praktykę zawodową.

Prawidłowo i kompletnie wypełniony dziennik praktyki wraz ze sprawozdaniem z praktyki należy złożyć do Wydziałowego Opiekuna swojej grupy na początku jesiennej sesji egzaminacyjnej lub w przypadku nauki zdalnej przesłać go na adres Dziekanatu.

Politechnika Częstochowska

Wydział Budownictwa

Kierunek:

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
(Imię i nazwisko studenta)

.....
(Nr albumu)

Studia stacjonarne/niestacjonarne pierwszego stopnia

Grupa

.....
(Pieczęć Wydziału)

.....
(Podpis Kierownika Dydaktycznego)

Miejsce odbywania praktyki

W dniu:

przeprowadzono szkolenie stanowiskowe BHP.

**Student zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu BHP
obowiązującego na terenie zakładu pracy.**

.....
(Podpis prowadzącego szkolenie)

.....
(Podpis studenta)

Potwierdzam rozpoczęcie praktyki
(data, podpis Zakładowego Kierownika praktyki
lub innej osoby upoważnionej)

Potwierdzam zakończenie praktyki
(data, podpis Zakładowego Kierownika praktyki
lub innej osoby upoważnionej)

Ocena z praktyki zawodowej
(data, ocena, podpis **Wydziałowego Opiekuna praktyki**)

Nazwa zakładu pracy

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Godziny od - do	Liczba godzin praktyki	Charakterystyka zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta odnośnie wykonywanej pracy	Uwagi Zakładowego Opiekuna praktyki

.....
(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Nazwa zakładu pracy

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Godziny od - do	Liczba godzin praktyki	Charakterystyka zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta odnośnie wykonywanej pracy	Uwagi Zakładowego Opiekuna praktyki

.....
(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Nazwa zakładu pracy

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Godziny od - do	Liczba godzin praktyki	Charakterystyka zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta odnośnie wykonywanej pracy	Uwagi Zakładowego Opiekuna praktyki

.....
(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Nazwa zakładu pracy

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Godziny od - do	Liczba godzin praktyki	Charakterystyka zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta odnośnie wykonywanej pracy	Uwagi Zakładowego Opiekuna praktyki

.....
(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Opinia studenta na temat odbytej praktyki

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

Data

.....
(Podpis studenta)