**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 zdekompletowanie 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 | Godzinyod - do | Liczba godzin praktyki | Charakterystyka zajęćUwagi, obserwacje i wnioski studentaodnośnie wykonywanej pracy | UwagiZakładowego Opiekuna praktyki |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………….....

**KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzinyod - do | Liczba godzin praktyki | Charakterystyka zajęćUwagi, obserwacje i wnioski studentaodnośnie wykonywanej pracy | UwagiZakładowego Opiekuna praktyki |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………….....

**KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzinyod - do | Liczba godzin praktyki | Charakterystyka zajęćUwagi, obserwacje i wnioski studentaodnośnie wykonywanej pracy | UwagiZakładowego Opiekuna praktyki |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………….....

**KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzinyod - do | Liczba godzin praktyki | Charakterystyka zajęćUwagi, obserwacje i wnioski studentaodnośnie wykonywanej pracy | UwagiZakładowego Opiekuna praktyki |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

**Opinia zakładowego kierownika praktyki**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data ................................. ……………………………………………………….

(Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika praktyki)

**Opinia studenta na temat odbytej praktyki**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data ................................. ……………………………………………………….

(Podpis studenta)