

# AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W WAŁCZU

---

KIERUNEK

---

SPECJALNOŚĆ

ROK STUDIÓW (I,II,III,IV)

---

STOPIEŃ STUDIÓW (I lub II)

ROK AKADEMICKI

## DZIENNIK PRAKTYK/ SPRAWOZDANIE ETAP \_\_\_\_\_ (część \_\_\_\_\_ \*)

---

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

---

NR ALBUMU

---

\*) wypełnić jeżeli etap jest podzielony na części

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEBIEGU PRAKTYK

Data	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<u>Stanowisko</u> Szczegółowy opis wykonywanych zadań/czynności oraz uwagi dotyczące wykonania jeśli mają znaczenie przy weryfikacji efektów uczenia się	Potwierdzenie wykonania zadania /Uwagi (opiekun zakładowy)	Symbol osiągniętego efektu uczenia się (wypełnia praktykant)

*(kontynuować na kolejnych stronach)*

