



**Uniwersytet Rzeszowski  
Kolegium Nauk Przyrodniczych  
Instytut Nauk Fizycznych**

Kierunek \_\_\_\_\_

Specjalność \_\_\_\_\_

---

**DZIENNIK PRAKTYK**

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Nr albumu

Pieczętka jednostki (firmy, szpitala)

\_\_\_\_\_  
Podpis studenta



---

Nazwa zakładu pracy

---

Oddział \_\_\_\_\_

---

## KARTA TYGODNIOWA

---

Tydzień od \_\_\_\_\_ 202\_r. do \_\_\_\_\_ 202\_r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

---

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od \_\_\_\_\_ 202\_r. do \_\_\_\_\_ 202\_r.

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od - do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

Nazwa zakładu pracy

Oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od \_\_\_\_\_ 202\_r. do \_\_\_\_\_ 202\_r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczeń i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

---

Nazwa zakładu pracy

Oddział \_\_\_\_\_

---

## KARTA TYGODNIOWA

---

Tydzień od \_\_\_\_\_ 202\_r. do \_\_\_\_\_ 202\_r.

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

---

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

