

WOJSKOWA AKADEMIA TECHNICZNA
WYDZIAŁ INŻYNIERII LĄDOWEJ I GEO-
DEZJI

Kierunek studiów

Poziom / profil studiów

DZIENNIK PRAKTYK

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
grupa studencka

Rodzaj praktyki
(ogólnotechniczna, kierunkowa, specjalistyczna)*

Miejsce praktyki
.....
.....
(nazwa miejsca praktyk)

Pieczęć

.....
podpis

^{*)} – wybrać właściwe

Cel praktyki

Program praktyki

Opiekun praktyki ze strony Uczelni

.....

Nazwa Organizatora praktyki

.....

KARTA TYGODNIA

Tydzień od 20... r. do 20... r.			
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Ocena praktyki w miejscu odbywania praktyki

.....
Pieczczę i podpis opiekuna praktyk ze strony Organizatora

Sprawozdanie z przebiegu praktyk:

.....
Podpis studenta

Ocena wykonania programu praktyki:

Opinia Organizatora o praktykach:

Ocena końcowa praktyki:

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby zaliczającej praktykę