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

(pieczątka Wydziału)

Wydział ............................................................................................................................................

Kierunek ………………....................................................................................................................

Specjalność ........................................................................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek - *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii***

**pedagogiczna**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Nr albumu ............................

Pieczęć

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

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  praktyki | Nazwa i adres zakładu | Czas praktyki | | | Potwierdzenie odbycia praktyki  (pieczątka i podpis Zakładowego opiekuna praktykanta) |  |
| od | do | dni |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**pedagogiczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

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

(pieczątka Wydziału)

Wydział ............................................................................................................................................

Kierunek ………………....................................................................................................................

Specjalność ........................................................................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek - *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii***

**zootechniczna**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Nr albumu ............................

Pieczęć

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

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  praktyki | Nazwa i adres zakładu | Czas praktyki | | | Potwierdzenie odbycia praktyki  (pieczątka i podpis Zakładowego opiekuna praktykanta) |
| od | do | dni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**zootechniczna**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

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

(pieczątka Wydziału)

Wydział ............................................................................................................................................

Kierunek ………………....................................................................................................................

Specjalność ........................................................................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek - *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii***

**związana z kierunkiem kształcenia**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Nr albumu ............................

Pieczęć

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

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  praktyki | Nazwa i adres zakładu | Czas praktyki | | | Potwierdzenie odbycia praktyki  (pieczątka i podpis Zakładowego opiekuna praktykanta) |
| od | do | dni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**związana z kierunkiem kształcenia**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**związana z kierunkiem kształcenia**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**związana z kierunkiem kształcenia**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**związana z kierunkiem kształcenia**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**związana z kierunkiem kształcenia**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**związana z kierunkiem kształcenia**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

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

(pieczątka Wydziału)

Wydział ............................................................................................................................................

Kierunek ………………....................................................................................................................

Specjalność ........................................................................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek - *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii***

**II stopień - zawodowa 1 semestr**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Nr albumu ............................

Pieczęć

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

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  praktyki | Nazwa i adres zakładu | Czas praktyki | | | Potwierdzenie odbycia praktyki  (pieczątka i podpis Zakładowego opiekuna praktykanta) |
| od | do | dni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 1 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 1 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 1 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 1 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

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

(pieczątka Wydziału)

Wydział ............................................................................................................................................

Kierunek ………………....................................................................................................................

Specjalność ........................................................................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek - *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii***

**II stopień - zawodowa 2 semestr**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Nr albumu ............................

Pieczęć

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

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  praktyki | Nazwa i adres zakładu | Czas praktyki | | | Potwierdzenie odbycia praktyki  (pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktykanta) |
| od | do | dni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 2 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 2 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 2 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 2 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

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

(pieczątka Wydziału)

Wydział ............................................................................................................................................

Kierunek ………………....................................................................................................................

Specjalność ........................................................................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Kierunek - *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii***

**II stopień - zawodowa 3 semestr**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Nr albumu ............................

Pieczęć

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

Podpis Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk studenckich

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  praktyki | Nazwa i adres zakładu | Czas praktyki | | | Potwierdzenie odbycia praktyki  (pieczątka i podpis Zakładowego opiekuna praktykanta) |
| od | do | dni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 3 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 3 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 3 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Praktyka kierunkowa -** *Zwierzęta w rekreacji, edukacji i terapii*

**II stopień - zawodowa 3 semestr**

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

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej

**K A R T A T Y G O D N I O W A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  (od – do) i (łącznie) | Krótki opis wykonywanych zajęć  (obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……...............................................................

pieczątka i podpis   
 Zakładowego opiekuna praktykanta

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)

**Opinia Zakładowego opiekuna praktykanta**

(właściciela, dzierżawcy, zarządcy lub wyznaczonego przez nich pracownika)