

AKADEMIA EKONOMICZNO-HUMANISTYCZNA  
W WARSZAWIE

[Kierunek]

[Specjalność]

# DZIENNICZEK PRAKTYK

.....  
(Imię i nazwisko studenta)

.....  
(Numer albumu)

Data rozpoczęcia praktyki:

-   -

Data zakończenia praktyki:

-   -

Łączna liczba zrealizowanych godzin praktyki:

Nazwa jednostki, w której odbywa się praktyka:

.....  
.....

Uczelniany opiekun praktyk:

Zakładowy opiekun praktyk:

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Stanowisko)

.....  
(Stanowisko)

.....  
(Kontakt)

.....  
(Kontakt)

.....  
(Podpis)

.....  
(Podpis)

*Pieczęć jednostki*

## Efekty uczenia się zakładane do osiągnięcia przez studenta w trakcie praktyki

### 1. Wiedza

Kod efektu	Opis efektu uczenia się

### 2. Umiejętności

Kod efektu	Opis efektu uczenia się

### 3. Kompetencje społeczne

Kod efektu	Opis efektu uczenia się



# DZIENNY ZAPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI

Data:

Godziny pracy:

Liczba godzin pracy:

.....

od ..... do .....

.....

Wyszczególnienie czynności wykonywanych przez studenta	Odniesienie do efektu uczenia się (kod efektu)	Potwierdzenie osiągnięcia efektu (zaliczony / niezaliczony)

Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk  
lub innej osoby kontrolującej wykonanie pracy przez studenta bieżącego dnia:

.....

***Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk są wymagane po każdym dniu praktyki!***

## Opinia końcowa i uwagi zakładowego opiekuna praktyk

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyk:

.....

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis i pieczęć opiekuna praktyk)