



UMCS

*Załącznik nr 2
do Regulaminu odbywania praktyk
dla słuchaczy studiów
podyplomowych UMCS*

**UNIwersYTET MARIi CURIE-SKŁODOWSKIEJ
W LUBLINIE**

WYDZIAŁ

DZIENNIK PRAKTYK

**UNIwersYTET MARIi CURIE-SKŁODOWSKIEJ
W LUBLINIE**

WYDZIAŁ

STUDIA PODYPLMOWE:

.....
(nazwa studiów)

NOTATKI

(Pieczęć uczelni)

**PEŁNA NAZWA/ ADRES/ DANE KONTAKTOWE
UCZELNI/WYDZIAŁU**

.....
(Imię i nazwisko słuchacza)

PRAKTYKA

Rok akademicki semestr

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

ZALICZENIE PRAKTYKI

Słuchacz/ka

.....

Odbył/a praktykę w

.....

.....

.....

w okresie

.....

.....

Pieczęć zakładu pracy

Podpis zakładowego opiekuna

.....

.....

(miejsowość)

(data)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski)