|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| ………………………….……………. |  |  |  |  |  |
| *(pieczęć wydziału)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WYDZIAŁ NAUK BIOLOGICZNYCH**  |
|  **UNIWERSYTETU ZIELONOGÓRSKIEGO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DZIENNIK PRAKTYK** |
|  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
| **imię i nazwisko studenta:** |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **kierunek:** |   |
|   |   | *(pełna nazwa kierunku)* |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| **specjalności:** |   |
|   |   | *(pełna nazwa specjalności)* |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| **grupa/rok/rodzaj studiów** |   |
|   |   | *(pełna nazwa grupy)* |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| **nr albumu:** |  |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| **PRZEBIEG PRAKTYKI** |
| *(wpisuje opiekun praktyki z ramienia instytucji)* |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| **data rozpoczęcia praktyki:** |  |  |   |   |   |  |
|   |  |  |  | *(dd-mm-rrrr)* |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| **data zakończenia praktyki:** |  |  |   |   |   |  |
|   |  |  |  | *(dd-mm-rrrr)* |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| **Liczba tygodni praktyki:** |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| **liczba odbytych godzin praktyki:** |  |   |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………………….……………. |  | ………………………….……………. |
| *(pieczęć instytucji)* |  |  *(pieczęć opiekuna praktyki z instytucji)* |
|  |  |   |  |  |  |   |   |
| **ZALICZENIE PRAKTYKI** |
| *(dokonuje koordynator praktyk)* |
| Praktyką zawodową zaliczam |  |  |  |  |  |
| w dniu: ……...……………………..………... |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  | ………………………….……………. |
|   |   |   |  |  *(pieczęć i podpis koordynatora praktyki)* |
|  |
| *(pełna nazwa instytucji)* |
|  |
| *(jednostka organizacyjna)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |
| *(liczba kart tygodniowych odpowiada liczbie tygodni praktyki)* |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
| **TYDZIEŃ I:** |  |
| *(dd.mm.rrrr - dd.mm.rrrr)* |
|   |
| **Dzień** | **Data** | **Godzinypraktykiod - do** | **Łącznaliczbagodzinpraktyki** | **Opis wykonywanych czynnościw danym dniu realizacji praktyki** |
| 1) |  |  |   |   |
| 2) |  |  |   |   |
| 3) |  |  |   |   |
| 4) |  |  |   |   |
| 5) |  |  |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| ………………………….……………. |  | ………………………….……………. |
| *(pieczęć instytucji)* |  |  *(podpis opiekuna z praktyki z instytucji)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| *(pełna nazwa instytucji)* |
|  |
| (jednostka organizacyjna) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KARTA TYGODNIOWA**  |
| *(liczba kart tygodniowych odpowiada liczbie tygodni praktyki)* |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
| **TYDZIEŃ II:** |  |
|   | …………………………………………………………………………………………………….………………………………………………. |
| *(dd.mm.rrrr - dd.mm.rrrr)* |
|   |
| **Dzień** | **Data** | **Godzinypraktykiod - do** | **Łącznaliczbagodzinpraktyki** | **Opis wykonywanych czynnościw danym dniu realizacji praktyki** |
| 6) |  |  |   |   |
| 7) |  |  |   |   |
| 8) |  |  |   |   |
| 9) |  |  |   |   |
| 10) |  |  |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| ………………………….……………. |  | ………………………….……………. |
| *(pieczęć instytucji)* |  |  *(podpis opiekuna z praktyki z instytucji)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |