**Zastępczy Dzienniczek Praktyk**

**Imię i nazwisko studenta:……………………………………………………………………..**

**Numer albumu:…………………………………………………………………………………….**

**Specjalność:………………………………………………………………………………………….**

**Kierunek:………………………………………………………………………………………………**

**Wydział Matematyki i Informatyki UŁ**

Wypełnić w zakładzie pracy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres zakładu pracy | Okres praktyki (od … do …) | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyk (podpis/pieczęć) | Data zakończenia praktyk (podpis/pieczęć) | Ilość przepracowanych godzin (podpis) |
|  |  |  |  |  |

Wypełnia opiekun na Wydziale Matematyki i Informatyki:

Ilość godzin/tygodni:……………………………………………………….

Ocena:…………………………………………………………………………….

Podpis:……………………………………………………………………………

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Tygodniowy wykaz zajęć**

**Nazwa i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Od ….. do …… (godziny)** | **Ilość godzin** | **Czynności realizowane podczas praktyk** |
|  |  |  |  |

**Podpis opiekuna w zakładzie pracy: …………………………………………………………………………..**

**Uwagi końcowe opiekuna w zakładzie pracy:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Uwagi końcowe studenta:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**