………………………………………………..

 Pieczęć Uczelni

**AKADEMIA POMORSKA**

**INSTYTUT GEOGRAFII SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ I TURYSTYKI**

 **DZIENNIK PRAKTYK**

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

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

 **Ścieżka kształcenia:** ……………………………………………………………..

 **Rok studiów:** ………………………………………………………………….….

 **Nr albumu:** ……………………………………………………………………….

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

(wypełnia opiekun praktyki z ramienia instytucji/zakładu pracy)

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia praktyki |  |
| Data zakończenia praktyki |  |
| Liczba tygodni pracy |  |
| Liczba godzin pracy |  |
| ……………………………………………….…….. Pieczęć instytucji/zakładu pracy | ……………………………………………….……. Podpis opiekuna praktyki z instytucji/zakładu pracy |
| **ZALICZENIE PRAKTYKI**(wypełnia opiekun praktyki z ramienia Uczelni) |
| …………………… ………………….. Data Ocena | ……………………………………………….……. Podpis opiekuna praktyki z Uczelni |