

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych**

**Instytut Biologii**

**Dzienniczek Praktyk**

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

**Rodzaj praktyki: …………………………………………………….**

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

**Rok i rodzaj studiów: …………………………………………………….**

**Rok akademicki: …………………………………………………….**

**Czas trwania praktyki: …………………………………………………….**

**Zakładowy Opiekun Praktyki: …………………………………………………….**

**Miejsce praktyki: …………………………………………………….**

 **…………………………………………………….**

(nazwa Zakładu Pracy)

…………………………… ………………………………………

***Pieczęć* *Podpis Dyrektora Zakładu Pracy***

**…………………………………………………………………………….**

**Nazwa Zakładu Pracy**

**…………………………………………………………………………….**

**Imię i nazwisko studenta**

**Karta Pracy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień (data)** | **Godziny pracy od - do** | **Liczba godz. pracy** | **Wyszczególnienie zajęć i opis wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |

…………………………………………………

*Podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna Praktyk*

**Karta Pracy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień (data)** | **Godziny pracy od - do** | **Liczba godz. pracy** | **Wyszczególnienie zajęć i opis wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |

…………………………………………………

*Podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna Praktyk*

**Karta Pracy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień (data)** | **Godziny pracy od - do** | **Liczba godz. pracy** | **Wyszczególnienie zajęć i opis wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |

…………………………………………………

*Podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna Praktyk*

**Uwagi, spostrzeżenia i wnioski studenta dotyczące odbytej praktyki**

**Charakterystyka zdobytych umiejętności**

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

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….………..

…………………………...

*Podpis studenta*

*Załącznik nr 13*

**KARTA INFORMACYJNA (SPRAWOZDANIE)**

**Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Studenta Instytutu Biologii Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

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

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

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

Rok akademicki:………………………………………………………………………………...

Ilość godzin:……………………………………………………………………………………

Praktyka zawodowa w okresie: od …………………….….roku do . ………………….. roku

Ocena opisowa:

(opis zdobytych umiejętności przez studenta- praktykanta w Zakładzie Pracy)

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

Ocena ogólna:

(Skala ocen: 2- niedostateczny, 3- dostateczny, 3,5- dostateczny plus, 4- dobry, 4,5- dobry plus, 5- bardzo dobry)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………. ..…………………………………….

 *(podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk) (podpis Dyrektora Zakładu Pracy)*

*Pieczątka Zakładu Pracy*