

Uniwersytet Jana Kochanowskiego
w Kielcach

INSTYTUT FIZYKI

KIERUNEK: ***Systemy Diagnostyczne w Medycynie***

DZIENNIK PRAKTYK

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA:

NR ALBUMU:

UNIWERSYTET
Jana Kochanowskiego w Kielcach
INSTYTUT FIZYKI
25-406 Kielce, ul. Uniwersytecka 7

PRZEBIEG PRAKTYK

Lp.	Miejsce odbywania praktyki i podstawa skierowania	Termin odbywania praktyki	Ilość dni (tygodni)	Potwierdzenie (podpis i pieczęć zakładu pracy)

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narasta- jąco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyk

KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narasta- jąco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narasta- jąco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyk

KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narasta- jąco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyk

KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narasta- jąco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyk

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

[illegible]

**KARTA INFORMACYJNA (SPRAWOZDANIE)
Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek:

Rok studiów: Rok akademicki: Liczba godzin:

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, pieczęć Zakładu Pracy)