

Uniwersytet Jana Kochanowskiego  
w Kielcach

INSTYTUT FIZYKI

KIERUNEK: *Fizyka Techniczna*

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. narastająco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....  
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk*

## KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narastająco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....  
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk*

## KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narastająco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....  
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk*

## KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narastająco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....  
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk*

## KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narastająco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....  
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk*

## KARTA TYGODNIOWA

Data	Godz. pracy dziennie	Godz. narastająco	Wyszczególnienie wykonywanych prac Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta

.....  
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk*







