



**Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa**

Instytut Nauk Technicznych

Dziennik praktyki

(Sprawozdanie z praktyki zawodowej)

Student:

Kierunek :

Rok studiów: Rok akademicki:

Miejsce odbywania praktyki (nazwa, adres):

.....
.....

Termin odbywania praktyki:

.....

CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI

(rodzaj działalności, asortyment produkowanych wyrobów lub świadczonych usług)

TYDZIEŃ I: oddo

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez praktykanta (data, liczba godzin)

TYDZIEŃ II: oddo

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez praktykanta

TYDZIEŃ III: oddo

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez praktykanta

TYDZIEŃ IV: oddo

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez praktykanta

TYDZIEŃ V: od do

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez praktykanta

TYDZIEŃ VI: od do

Wyszczególnienie zajęć wykonywanych przez praktykanta

WNIOSKI DOTYCZĄCE ODBYTEJ PRAKTYKI

.....

Data i podpis studenta

Zatwierdzenie sprawozdania przez zakładowego opiekuna praktyk (ew. uwagi dotyczące sprawozdania)

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

..... Termin praktyki: Imię i nazwisko studenta	Potwierdzenie odbycia praktyki przez zakład pracy: Data	 Pieczętka i podpis
--	---	------------------------------------

Ocena przebiegu praktyki przez zakładowego opiekuna praktyk:

1. Ilość godzin nieusprawiedliwionej nieobecności praktykanta
2. Ocena zaangażowania praktykanta (proszę ocenić formy zaangażowania praktykanta w trakcie praktyki - wskazane w kolumnie I - poprzez zaznaczenie znakiem **X** odpowiedzi podanej w jednej z kolumn II, III albo IV)

I.	II.	III.	IV.
Forma zaangażowania	Słabe(a)	Średnie(a)	Duże(a)
Zainteresowanie zakładem pracy i jego działalnością.			
Aktywność w działaniach zmierzających do uzyskania umiejętności praktycznych możliwych do zdobycia w czasie praktyki.			
Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.			
Aktywność w wykonywaniu zadań zleconych przez bezpośredniego przełożonego.			
Umiejętność komunikacji z pracownikami przedsiębiorstwa.			

Zainteresowanie organizacją pracy i metodami oceny jakości produkcji, stosowanymi technologiami oraz wykorzystywanymi przez przedsiębiorstwo narzędziami marketingowymi.			
--	--	--	--

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

Ocena końcowa z praktyki:	 Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk
----------------------------------	--