**UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI**

**Wydział Nauk Społecznych**

**Kierunek: Praca Socjalna**

### DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....................................................

###### IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

……………………………..

KIERUNEK STUDIÓW

............................

nr albumu

.....................................................

###### TERMIN ODBYTEJ PRAKTYKI

............................................................................

NAZWA INSTYTUCJI

......................................................................................

###### PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKI Z RAMIENIA INSYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ

#### KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czas wykonywania czynności (daty i ilość godzin)** | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji | **Podpis i pieczęć nadzorującego praktykę** **w** **instytucji** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

#### KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czas wykonywania czynności (daty)** | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji | **Podpis i pieczęć nadzorującego praktykę** **w** **instytucji** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 7. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W sumie odbyto godzin /tygodni …………………………**

**………………………………… …………………….. ………………………………**

**Podpis opiekuna praktyki z ramienia instytucji Podpis studenta Pieczęć instytucji**