**Uniwersytet Szczeciński**

**Wydział Humanistyczny**

**al. Piastów 40 B**

**71-065 Szczecin**

**DZIENNIK PRAKTYKI**

Kierunek: ……………………………….

Specjalność**:** ..............................................

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

Rok akademicki ........................................

…………........………………………..…………….

imię i nazwisko studenta

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

imię i nazwisko opiekuna prowadzącego

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

imię i nazwisko opiekuna praktyki ze strony US

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

nazwa, adres instytucji (pieczęć)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | UWAGI DOTYCZĄCE SPOSOBU WYKONANIA ZADANIA  DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | TEMATYKA ZAJĘĆ | UWAGI DOTYCZĄCE SPOSOBU WYKONANIA ZADANIA  DATA  PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

miejscowość, data