SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI PRZEDDYPLOMOWEJ

Data sporządzenia sprawozdania z praktyki:

1. DANE STUDENTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Numer albumu:** |  |
| **Kierunek studiów:** | Budownictwo |
| **Tryb i stopień studiów:** | Stacjonarne 1-stopnia |
| **Profil dyplomowania:** | Budownictwo drogowe, mostowe i kolejowe |
| **Semestr:** | VI |
| **Rok akademicki** |  |

1. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa:** |  |
| **Adres:** |  |

1. DANE PRZEDSTAWICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA (opiekun praktyk ze strony pracodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Opiekuna praktyk ze strony pracodawcy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Telefon kontaktowy (służbowy):** |  |

1. MIEJSCE I RAMY CZASOWE PRAKTYKI

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce odbywania praktyki:** |  |
| **Data rozpoczęcia praktyki:** |  |
| **Data zakończenia praktyki:** |  |
| **Wymiar czasu pracy w tygodniu:** |  |

1. OPIS DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTA W CZASIE PRAKTYKI

Karta tygodniowa przebiegu praktyk: Tydzień 1

|  |
| --- |
| **Od dnia: …………………………….. do dnia: ……………………………………** |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Karta tygodniowa przebiegu praktyk: Tydzień 2

|  |
| --- |
| **Od dnia: …………………………….. do dnia: ……………………………………** |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Karta tygodniowa przebiegu praktyk: Tydzień 3

|  |
| --- |
| **Od dnia: …………………………….. do dnia: ……………………………………** |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Karta tygodniowa przebiegu praktyk: Tydzień 4

|  |
| --- |
| **Od dnia: …………………………….. do dnia: ……………………………………** |
| **Lp.** | **Data** | **Wyszczególnienie zajęć** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

UWAGA!

Liczbę tygodni należy dostosować do wymiaru przewidzianego w programie studiów.

1. **POŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA WRAZ Z JEGO OPINIĄ O POSTAWIE STUDENTA PODCZAS ODBYWANIA PRAKTYKI**

Opinia opiekuna praktyk:

Data, podpis Opiekuna praktyk

oraz pieczęć zakładu pracy