**Wydział Nauk Społecznych  
Instytut Geografii Społeczno-Ekonomicznej   
i Gospodarki Przestrzennej**

Uniwersytet Gdański

Miejscowość i data

………………………………………………………….….

Dziennik   
Praktyk Zawodowych

Student odbywający praktykę:

Numer indeksu:

Kierunek:

Studia ………. stopnia

Rok studiów: ………

Opiekun ze strony Uniwersytetu Gdańskiego:

Miejsce praktyki:

***Kierownik Studenckich Praktyk Zawodowych***

***Instytut Geografii Społeczno-Ekonomicznej i Gospodarki Przestrzennej***

***Wydział Nauk Społecznych***

*dr Krzysztof Kopeć*

*ul. Jana Bażyńskiego 4*

*80-309 Gdańsk*

*krzysztof.kopec@ug.edu.pl*

Prowadzący praktykę ze strony Zakładu Pracy:

Okres odbywania praktyki:

Liczba godzin praktyki:

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas  trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Pracownik nadzorujący  
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas  trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Pracownik nadzorujący  
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas  trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Pracownik nadzorujący  
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas  trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………….…...

(pieczęć zakładu pracy)

Pracownik nadzorujący  
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...