**DZIENNIK**

**STUDENCKIEJ PRAKTYKI**

**ZAWODOWEJ**

**Uniwersytet Gdański**

**Wydział Nauk Społecznych**

**Kierunek:** **Psychologia**

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

Imię i nazwisko studenta/ki

Numer albumu: …………… Rok studiów: ……..…… stacjonarnych / niestacjonarnych[[1]](#footnote-1)\*

Nazwa i adres zakładu pracy, w którym odbyła się praktyka:

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

Imię i nazwisko i Zakładowego Opiekunka Praktyk:

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

Liczba odbytych godzin praktyki: ..............Termin praktyki: ……….…………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Czas wykonywania czynności (daty) | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji | Uwagi |
|  |  |  |  |

Pieczątka placówki Data:…………………...

………………………………………………………….

Podpis Zakładowego Opiekunka Praktyk

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)