

**Politechnika Śląska**

**Wydział Górnictwa, Inżynierii Bezpieczeństwa i Automatyki Przemysłowej**



Kierunek Inżynieria bezpieczeństwa

Specjalność





**DZIENNIK PRAKTYK**

………………………….

Imię i nazwisko

……………….

Nr albumu

…………………………

Termin praktyki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podstawa skierowania** | **Liczba tygodni pracy**  **-------------- Liczba godzin pracy** | **Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki** | | **Potwierdzenie zakończenia praktyki** | | **Zaliczenie praktyki** | | |
| **data** | **Podpis i pieczęć zakładu pracy** | **data** | **Podpis i pieczęć Kier. Oddz.** | **Zaliczono liczbę godzin** | **data** | **podpis opiekuna praktyk z Pol. Sl.** |
| 1 | porozumienie pomiędzy Pol.Sl a Firmą |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2 | porozumienie pomiędzy Pol.Sl a Firmą |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 | porozumienie pomiędzy Pol.Sl a Firmą |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | |  |  |  |  | **Wpisuje zaliczający z** Pol.Sl.  RAZEM |  |  |  |
|  |



Nazwa zakładu pracy



**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tydzień od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy  od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Wyszczególnienie zajęć** Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta odnośnie wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk



Nazwa zakładu pracy



**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tydzień od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy  od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Wyszczególnienie zajęć** Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta odnośnie wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk



Nazwa zakładu pracy



**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tydzień od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy  od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Wyszczególnienie zajęć** Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta odnośnie wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk



Nazwa zakładu pracy



**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tydzień od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy  od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Wyszczególnienie zajęć** Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta odnośnie wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

**Opinia opiekuna o przebiegu praktyki\*)**

\*) Wymagany podpis i pieczęć

**Uwagi ogólne praktykanta o przebiegu praktyk**

\*) Wymagany podpis studenta