**Zał.2 do Regulaminu 1.**

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**im. rtm. W. Pileckiego w Oświęcimiu**

*(nazwa uczelni)*

……………………………

*(nazwa wydziału, instytutu)*

Kierunek studiów: *……………………….*

Praktykant: *………………………………………………....* Nr albumu.: *……….* Rok akademicki: *201…/201…*

 Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA KURSOWEJ / PILOTAŻOWEJ\* PRAKTYCE ZAWODOWEJ**

Miesiąc rozliczeniowy praktyki: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce praktyki | Data | Liczba godzin | **Podpis** opiekuna praktyki |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| **Miesiąc rozliczeniowy:** 20 dni**Dzień rozliczeniowy:** 6 godzin (zegar.) 8 godzin (dydakt.) | Łącznie: |  |  |
| Wymagane: |  120 godz.(zegar.)160 godz.(dydakt.) |

**Zweryfikowano i zaakceptowano do wypłaty stypendium**

………………… ……………………………………………..

 *Data*  *(Czytelny podpis Dyrektora Instytutu)*

**Zweryfikowano i zaakceptowano bez wypłaty stypendium**

………………… ……………………………………………..

 *Data*  *(Czytelny podpis Dyrektora Instytutu)*

*\*) podkreślić właściwy*