

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**



Wydział Zarządzania Sportem i Turystyką

DZIENNIK PRAKTYK

Kierunek studiów:

Nazwa praktyki

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu: Rok akademicki:

Rok studiów: Semestr studiów:

.....

Miejsce realizacji praktyki:

Termin realizacji praktyki: od do

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

EWIDENCJA PRAKTYKI

Dzień, data, godziny pracy od - do	Charakterystyka wykonywanych zadań (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

OCENA PRACY STUDENTA PRZEZ
INSTYTUCJĘ PRZYJMującą

Ocena
(5, 4,5, 4, 3,5, 3, 2)

*Pieczęć i podpis osoby reprezentującej
instytucję przyjmującą*

**OCENA PRACY STUDENTA PRZEZ
OPIEKUNA Z RAMIENIA AWF KATOWICE**

Ocena
(5, 4,5, 4, 3,5, 3, 2)

Podpis opiekuna z ramienia AWF Katowice