



UNIWERSYTET  
ZIELONOGÓRSKI

# UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKI

Wydział Budownictwa, Architektury i Inżynierii Środowiska

Kierunek – ARCHITEKTURA

Specjalność.....

## DZIENNIK PRAKTYK

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu

Grupa Rok akad.

II rok		
III rok		

Pieczęć

.....  
Podpis Dziekana

## PRZEBIEG PRAKTYK

Rok studiów	Liczba tygodni pracy	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Zakończenie praktyki		Zaliczenie końcowe (Uczelniany opiekun praktyki)		
		data	podpis i pieczęć zakładu pracy	data	podpis i pieczęć Kier.Oddz.	zaliczono		data podpis
						ilość dni	charakter praktyki	
<b>II</b>							Praktyka budowlana	
PRZEPROWADZONA KONTROLA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI								
						data	podpis	
<b>III</b>							Praktyka projektowa	
PRZEPROWADZONA KONTROLA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI								
						data	podpis	

.....  
Nazwa zakładu pracy

Oddział .....

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od .....200...r. do ..... 200.:r.

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

Pieczczę i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk