



Uniwersytet w Białymstoku  
Wydział Matematyki i Informatyki

---

## DZIENNIK PRAKTYK

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr albumu

Pieczczęć

.....  
Podpis dziekana

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
oddział

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Zakładowego Kierownika Praktyk







.....  
Pieczęćka

## Opinia o Praktykancie

1. Imię i nazwisko studenta:

.....

2. Instytucja, w której odbyto praktykę studencką:

.....

.....

3. Termin odbywania praktyki:

.....

4. Imię i nazwisko zakładowego opiekuna studenta:

.....

5. Stanowiska (wydziały), na których student odbywał praktykę:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

6. Ocena merytorycznego przygotowania studenta do zajęć wypełnianych podczas praktyki:

.....

.....

.....

7. Ogólna ocena studenta: .....

(stopnie: bdb, +db, db, +dst, dst, ndst)

Podpis zakładowego opiekuna praktyki