

## DZIENNICZEK ZAWODOWYCH PRAKTYK STUDENCKICH

Imię i nazwisko studenta/-tki: .....  
Numer albumu: .....  
Forma studiów: **stacjonarne/niestacjonarne\*** Poziom studiów: **pierwszy/drugi\*** stopień  
Profil: **praktyczny** Rok studiów(1-3)/semestr(1-6): ...../.....  
Specjalność: .....

Kierunek:

- Turystyka i Rekreacja:** nazwa realizowanej praktyki **ogólna/specjalnościowa\***
- Dietetyka:** .....  
(nazwa realizowanej praktyki oraz semestr, którego dotyczy)
- Coaching Stylu Życia:** .....  
(semestr, którego dotyczy praktyka)

Czas trwania praktyki: od ..... r. do ..... r.

Nazwa i adres Zakładu Pracy, w którym odbywana jest praktyka:

.....

Imię i nazwisko Zakładowego Opiekuna Praktyk:

.....

Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki ..... (data, pieczętka i podpis)	Potwierdzenie zakończenia praktyki ..... (data, pieczętka i podpis)
---	---

**Dzienniczek wypełnia student.**

**Zakładowy Opiekun Praktyki na bieżąco potwierdza realizację zadań przez studenta.**

**Osoba reprezentująca Zakład Pracy podpisuje wypełniony dzienniczek w ostatnim dniu praktyk.**

**Stronę nr 2 należy powielić tyle razy, ile studentowi jest potrzebne.**

Decyzja Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich (Uczelnianego)

**Zaliczam/ Nie zaliczam\***

Semestr ..... (liczba godzin .....) ocena (skala 2,0 – 5,0): .....  
(cyfrowo) (słownie)

.....  
**data i podpis Kierunkowego Opiekuna Zawodowych Praktyk Studenckich**

UWAGI: .....

\* *niewłaściwe skreślić*

**str. 1**

..... (.....)  
imię i nazwisko studenta (numer albumu)

DATA	GODZINY PRAKTYK OD - DO	LICZBA GODZIN PRAKTYK	RODZAJ ZAJĘĆ	PODPIS ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA

**SUMA GODZIN PRAKTYK:** .....

Stronę można powielić.

**str. 2**

Cele praktyk (określone w programie praktyk)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Najważniejsze efekty uczenia się osiągnięte przez studenta podczas praktyk (w szczególności należy opisać efekty w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych):

– w zakresie wiedzy

.....  
.....  
.....  
.....

– w zakresie umiejętności

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

– w zakresie kompetencji społecznych

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis studenta)

**Załączniki:**

1. Regulamin zawodowych praktyk studenckich Szkoły Głównej Turystyki i Hotelarstwa Vistula w Warszawie.
2. Program zawodowych praktyk studenckich na studiowanym kierunku studiów i specjalności.
3. Skierowanie na zawodową praktykę studencką.
4. Wzór zaświadczenia o odbyciu zawodowej praktyki studenckich. **str. 3**