|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pieczątka instytucji kierującej | **KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ** | Pieczątka instytucji przyjmującej |
| …………………………………………………………………………Imię i nazwisko praktykanta…………………………………………………………………………Klasa…………………………………………………………………………Zawód (kierunek kształcenia)…………………………………………………………………………Termin praktyki zawodowej |

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA INSTYTUCJI****Nazwa instytucji**…………………………………………………………………………………………………**Forma organizacyjno-prawna instytucji**…………………………………………………………………………………………………**Struktura organizacyjna (schemat)****Charakterystyka prowadzonej działalności**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dział , zajmowane stanowisko**  | **Zakres podejmowanych działań** |
| …………………………………….……………………………………. | * ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| …………………………………….……………………………………. | * ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
 |

 |

|  |
| --- |
| **OCENA: ………………………………….****UZASADNIENIE OCENY:**……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………. **………………………**Podpis i pieczątka pracodawcy |