|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 5. | Instytut Politologii Wydział Nauk Społecznych |
| Rok akademicki | od 2017/18 |

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: |  |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: |  |
| Termin realizacji praktyki: |  |
| Nazwa instytucji: |  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki: |  |
| Dane teleadresowe opiekuna praktyki: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin | Realizowane zadaniaz *wyszczególnienie i omówieniem* *realizowanych zajęć/zadań* | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pieczęć instytucji
Podpis opiekuna praktyki w instytucji