# Załącznik nr 2 do Instrukcji realizacji praktyki zawodowej

|  |
| --- |
| **UNIWERSYTET OPOLSKI** **WYDZIAŁ FILOLOGICZNY**   |
| Od roku akademickiego: 2020/2021  |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta:  |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:  |
| Termin realizacji praktyki:  |
| Nazwa placówki/instytucji:  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji + stanowisko i staż pracy w firmie:   |
| **Data**   | **Liczba godzin**   | **Realizowane zadania**  (z wyszczególnienie i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)  | **Uwagi**   |
|   |   |   |   |
| **………………………………………………………………………………………… …………………………………………..** **Czytelny podpis opiekuna praktyki w placówce/instytucji Pieczęć placówki/instytucji**   |