# 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** | | | |