|  |
| --- |
| Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki, Instytut Fizyki |
| Rok akademicki:  |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta:  |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:  |
| Termin realizacji praktyki:  |
| Nazwa placówki/instytucji:  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:  |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizacja zadania**(z wyszczególnieniem i omówieniem realizacji zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ……………………………. …………………………….

 Podpis opiekuna praktyki Pieczęć palcówki/instytucji

 w placówce/instytucji