

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W KOSZALINIE



INSTYTUT SPRAW SPOŁECZNYCH

Kierunek: **Bezpieczeństwo narodowe**

Specjalność:

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

Nazwisko i imię studenta

Nr albumu

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Godziny odbywania praktyk	Szczegółowy opis wykonywanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u opiekuna praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyk (instytucja):
--	-----------------------------

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku **bezpieczeństwo narodowe** w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze godzin.

.....

Data

.....

Podpis Opiekuna Praktyk

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u opiekuna praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyk (instytucja):
--	-----------------------------

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku **bezpieczeństwo narodowe** w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze godzin.

.....
Data

.....
Podpis Opiekuna Praktyk

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u opiekuna praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyk (instytucja):
--	-----------------------------

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku **bezpieczeństwo narodowe** w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze godzin.

.....
Data

.....
Podpis Opiekuna Praktyk

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u opiekuna praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyk (instytucja):
--	-----------------------------

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku **bezpieczeństwo narodowe** w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze godzin.

.....

Data

.....

Podpis Opiekuna Praktyk

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u opiekuna praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyk (instytucja):
--	-----------------------------

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku **bezpieczeństwo narodowe** w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze godzin.

.....
Data

.....
Podpis Opiekuna Praktyk

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u opiekuna praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyk (instytucja):
--	-----------------------------

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku **bezpieczeństwo narodowe** w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze godzin.

.....

Data

.....

Podpis Opiekuna Praktyk

CAŁOŚCIOWE ZALICZENIE PRAKTYK

.....
.....

(wypełnia Koordynator praktyk PWSZ w Koszalinie)

MIEJSCA ODBYCIA PRAKTYK

1.
.....

2.
.....

3.
.....

4.
.....

5.
.....

6.
.....

.....
Pieczętka Uczelni

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

.....
Miejscowość, data