



Uniwersytet im. Adama Mickiewicza  
Wydział Neofilologii

**jak w poleceniu**

(kierunek)

---

# DZIENNIK PRAKTYK

**jak w poleceniu**

Imię i nazwisko

**jak w poleceniu**

Nr albumu

Przebieg praktyk					
Podstawa skierowania	Miejsce odbywania praktyk	Data rozpoczęcia praktyk	Data zakończenia praktyk	Liczba przepracowanych godzin	Podpis i pieczęć zakładu pracy
Program studiów na WNeo UAM		<b>data rozpoczęcia powinna być zgodna z datą z „kart”</b>			
Program studiów na WNeo UAM	<b>miejsce praktyk tj. nazwa i adres firmy</b>		<b>data zakończenia powinna być zgodna z datą z „kart”</b>		
Program studiów na WNeo UAM				<b>zgodna z ilością godzin w „kartach”</b>	
Program studiów na WNeo UAM					<b>podpis to nie parafka!!!</b>
Program studiów na WNeo UAM					<b>najlepiej, jak podpis jest pod pieczęcią – powinien być widoczny</b>
<b>Zaliczam 150 godzin praktyk zawodowych.</b> <u>Data</u> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Podpis opiekuna praktyk UAM</span>					

**wypełnia opiekun na UAM,  
NIE w zakładzie pracy**

**jak w poleceniu**

Nazwa zakładu pracy

<b>KARTA TYGODNIOWA</b>			
Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanej pracy
<b>jak w poleceniu</b>			<p><b>tydzień ma 7 dni, a więc nie powinno się tu upychać całego miesiąca</b></p> <p><b>tutaj powinien znaleźć się SZCZEGÓŁOWY opis wykonywanych zadań z uwzględnieniem języka kierunkowego</b></p> <p><b>„obsługa klienta” nie jest szczegółowym opisem i nie uwzględnia języka kier.</b></p>

**podpis (nie parafka!!!) PRACODAWCY  
pieczęć PRACODAWCY**

Pieczęć i podpis Pracodawcy

**i tak we wszystkich kartach**

**zob. niżej**

.....  
Nazwa zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Pracodawcy

.....  
Nazwa zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Pracodawcy

.....  
Nazwa zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Pracodawcy

.....  
Nazwa zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanej pracy

.....  
Pieczęć i podpis Pracodawcy

## **UWAGI OGÓLNE PRAKTYKANTA/PRAKTYKANTKI O PRZEBIEGU PRAKTYK**

Proszę uwzględnić w sprawozdaniu następujące punkty:

1. Jaka wiedza i jakie umiejętności zdobyte podczas studiów okazały się istotne i przydatne podczas praktyk zawodowych?
2. Jak określił(a)by Pan(i) poziom swojej znajomości języka obcego kierunkowego? Czy odpowiadał wymaganiom stawianym przez pracodawcę?
3. Jaką wiedzę i jakie umiejętności nabył(a) Pan(i) w ramach praktyk zawodowych?
4. Proszę podać ewentualne rozbieżności w Pana/Pani przygotowaniu do zawodu a oczekiwaniami pracodawcy.

**Praktykant odpowiada na WSZYSTKIE pytania 1-4**

**podpis praktykanta**

podpis



## UWAGI PRACODAWCY

Proszę zaznaczyć, jaką ocenę ogólną wystawił(a)by Pan(i) praktykantowi:

**bardzo dobrą    dobrą plus    dobrą    dostateczną plus    dostateczną    niedostateczną**

Proszę uwzględnić w opinii następujące punkty:

1. Czy wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne praktykanta okazały się wystarczające podczas praktyk? Czego zabrakło?
2. Jak określił(a)by Pan(i) poziom znajomości języka obcego praktykanta? (w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo słabą znajomość, a 5 bardzo dobrą znajomość)
3. Czy chciał(a)by Pan(i) nawiązać w przyszłości współpracę z praktykantem?
4. Czy zgodził(a)by się Pan(i) przyjąć kolejnych praktykantów naszego Instytutu/Katedry?

**PRACODAWCA udziela odpowiedzi począwszy  
od wypełnienia tabelki (zaznacza) aż do pkt. 4  
NIE POMIJA żadnego punktu**

**W pkt. 2 wpisuje cyfrę, a nie słowo**

**podpis PRACODAWCY**

podpis