



## REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... nr albumu .....

Specjalność: **DORADZTWO ZAWODOWE**

Rok studiów: **III**

NAZWA PRAKTYKI: **PRAKTYKA ZAWODOWA W ZAKRESIE DORADZTWA ZAWODOWEGO**

**W URZĘDACH PRACY, OHP I KLUBACH PRACY**

Kod przedmiotu: **10-1P-DZA3c**

Forma praktyki: **praktyka ciągła**

Rok akademicki: .....

Wymiar godzin: **10**

Czas realizacji praktyk: od.....do...../

Miejsce realizacji praktyk:

.....  
.....

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba godzin
		<b>RAZEM</b>	

.....

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna praktyk



## CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA REALIZACJI PRAKTYK

Student poznaje placówkę, w której odbywa się praktyka poprzez: zaprezentowanie przez opiekuna praktyki struktury organizacyjnej danej placówki, poznanie dokumentacji placówki, a w tym:- akty prawne dotyczące funkcjonowania placówki (statut, regulamin), ramowe programy nauczania.

Nazwa placówki:	
Status placówki:	
Organ prowadzący:	
Cele statutowe placówki:	
Struktura organizacyjna:	
Zadania placówki:	
Funkcje:	
Adresaci placówki:	
Oferta edukacyjna placówki:	
Zasady kierowania i przyjęć po placówki:	
Formy pracy:	
Metody pracy:	
Zakres współpracy z innymi placówkami w realizacji celów i zadań statutowych:	

