Kierunek: ***kosmetologia***

Studia: I stopnia, stacjonarneRok akademicki.: 20…../20.…..

Miejsce odbywania praktyki: ……………………………………………………………………………………….………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………...

(nazwa zakładu pracy)

Data rozpoczęcia praktyki: ………..………… Data zakończenia praktyki: …………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Opis wykonanych prac** | **Nr efektów uczenia się** | **Podpis osoby nadzorującej (jeśli nie jest nim ZOPZ)** |
|  |  | (Poniższy tekst jest instrukcją, którą należy wykasować z dziennika).  Wpis w pozycji „dzień” oznacza kolejny dzień praktyki (jeden z 120 dni)  Opis wykonanych prac w ciągu dnia praktyki powinien być tak przedstawiony, aby wynikało z niego nabycie zakładanych efektów uczenia się opisanych w regulaminie.  W przypadku, gdy prace są wykonywane pod nadzorem innego pracownika zakładu niż zakładowy opiekun praktyk, każdą z wykonanych prac potwierdza osoba nadzorująca.  Dziennik praktyk potwierdza zakładowy opiekun praktyki zawodowej podpisem i pieczęcią. |  |  |

………………………………………

Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyki