

PRAKTYKA OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNA

Dziennik praktyk zawodowych

**studenta pierwszego stopnia
kierunku kynologia**

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Forma studiów (S lub N):

Rok akademicki:

rok rozpoczęcia studiów:

Przebieg praktyki opiekuńczo-pielęgnacyjnej studenta kierunku kynologia

Miejsce odbywania praktyki:			
Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności Uwagi, obserwacje i wnioski studenta związane z odbywaną praktyką	Efekty uczenia się (zgodnie z sylabusem)

HARMONOGRAM PRAKTYKI OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNEJ

Nazwisko i imię Nr albumu

Telefon kontaktowy: E-mail:

Kierunek: kynologia, rok 3, semestr 6, studia pierwszego stopnia:

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Lp.	Miejsce odbycia praktyki (dokładny adres)	Zakładowy opiekun praktyk (dane kontaktowe)	Czas trwania data od ... do ...	Liczba godzin
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
...				
Suma godzin				

Zatwierdzam:

pieczętka i podpis
pełnomocnika dziekana ds. praktyk zawodowych

* właściwe podkreślić