**Załącznik nr 2**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

im. Jana Grodka w Sanoku

*(nazwa uczelni)*

……………….

*(nazwa wydziału, instytutu)*

Kierunek studiów: *……………………….*

Praktykant: ***……………………….*** Nr albumu.: *……………….* Rok akademicki: *201…/201…*

 Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

……………………………………………………………………………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA KURSOWEJ/PILOTAŻOWEJ\* PRAKTYCE ZAWODOWEJ**

Miesiąc rozliczeniowy praktyki: 1 / 2 / 3 / 4 / 5\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce praktyki | Data | Liczba godzin | **Podpis** zakładowego opiekuna praktyki |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Miesiąc rozliczeniowy:** …… dni**Dzień rozliczeniowy:** …….. godzin  (zegarowych) | Łącznie: |  |  |
| Wymagane: | **…….** godz. |

**Zweryfikowano i zaakceptowano do wypłaty stypendium**

………………… ……………………………………………..

 *Data*  *(Czytelny podpis uczelnianego opiekuna praktyki)*

*\*) podkreślić właściwy miesiąc*