



**POLITECHNIKA POZNAŃSKA**  
**Wydział Fizyki Technicznej**

ul. Piotrowo 3, 60-965 POZNAŃ

tel.: (+48)(61) 665 23 25, fax.: (+48)(61) 665 32 01

---

---

## **DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Imię i Nazwisko:** .....

**Kierunek studiów:** .....

**Numer Albumu:** .....

**Termin odbywanej praktyki:** .....

**Miejsce praktyki - Nazwa Firmy/Instytucji:**

Podpis opiekuna praktyk z ramienia  
Firmy/Instytucji: .....

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Lp	Czas wykonywania czynności (daty)	Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji	Podpis nadzorującego praktykę	Uwagi