***Załącznik nr 4*** *do Regulaminu Zawodowych Praktyk Studenckich Wydziału Filozoficznego Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie (załącznik do Zarządzenia nr 16/2023/2024 Dziekana Wydziału Filozoficznego Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie z dnia 11 lipca 2024 r.)*

Kraków, dn. ………….

# Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

Wydział Filozoficzny, Instytut ……………………..

31-501 Kraków, ul. Kopernika 26

NIP: 676-16 87-491, REGON: 357244777

tel.: ……………….

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Imię i nazwisko studenta:………………………………………………………………………………….

Numer albumu:…………………………………………………………………………………………….

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa instytucji):……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….. Termin odbywania praktyki:……………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonywanej czynności** | **Opis czynności praktykanta** | **Data, wymiar czasu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonywanej czynności** | **Opis czynności praktykanta** | **Data, wymiar czasu** |
|  |  |  |

# ZATWIERDZENIE PRAKTYKI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................... | ......................................................... | ……............................................. |
| *data, pieczęć Praktykodawcy* | *data, podpis i pieczęć Kierunkowego* | *data, podpis i pieczęć Dyrektora* |
| *i podpis opiekuna praktyki* | *Kierownika Praktyk Studenckich* | *Instytutu ……………………………* |
| *w miejscu jej odbywania* | *Instytutu ………………………….* | *Wydziału Filozoficznego* |
|  | *Wydziału Filozoficznego* | *Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie* |

*Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie*