**DZIENNIK PRAKTYK  
ZAWODOWYCH**

**Imię i nazwisko:**

**Kierunek:**

**Nr albumu:**

**Typ studiów:**

**Data odbywania praktyki:**

**Nazwa i adres instytucji:**

**[Pieczątka instytucji]**

**INSTYTUT HISTORII I ARCHIWISTYKI**

**UNIWERSYTET KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ  
 W KRAKOWIE**

**ul. Podchorążych 2**

**30-084 Kraków**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **REALIZOWANE DZIAŁANIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DATA** | **REALIZOWANE DZIAŁANIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Opis realizacji praktyki [z wyszczególnieniem osiągniętych efektów]**

………………………..

Data i podpis opiekuna praktyki