



**Kierunek studiów: TURYSTYKA i REKREACJA**

**Studia:** licencjackie/ magisterskie

**Specjalność:** Menadżer Hotelarstwa i Gastronomii / Organizacja Usług Turystycznych

Zarządzanie w Hotelarstwie i Gastronomii / Turystyka Międzynarodowa

## **DZIENNIK PRAKTYK**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Semestr studiów

.....  
Nr albumu

**WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI i JĘZYKÓW OBCYCH**  
w Warszawie  
01-242 Warszawa, Al. Prymasa Tysiąclecia 38  
tel. (0-22) 855-47-59, tel./fax (0-22) 855-47-58  
www: <http://www.wstijo.edu.pl> e-mail: [wstijo@wstijo.edu.pl](mailto:wstijo@wstijo.edu.pl)

## PRZEBIEG PRAKTYKI

Podstawa Skierowania/ charakter praktyk	Liczba godzin pracy	Potwierdzenie rozpoczęcia pracy		Potwierdzenie zakończenia pracy		Wpisuje zaliczający (Opiekun praktyki z ramienia Uczelni)			
		Data	Podpis i pieczęć Kierownika zakładu pracy	Data	Podpis i pieczęć Kierownika zakładu pracy	Zaliczono		Data	Podpis
						Liczba godzin	Charakter praktyk		

Adnotacje Koordynatora Praktyk:

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktyki/ Nie zaliczam praktyk

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień ....., od ..... 20... r. do ..... 20... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Podpis Zakładowego Opiekuna praktyk

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień ....., od ..... 20... r. do ..... 20... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Podpis Zakładowego Opiekuna praktyk

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień . . . . ., od . . . . . 20 . . . r. do . . . . . 20 . . . r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Podpis Zakładowego Opiekuna praktyk

WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI i JĘZYKÓW OBCYCH w Warszawie

01-242 Warszawa, Al. Prymasa Tysiąclecia 38

tel. (0-22) 855-47-59, tel./fax (0-22) 855-47-58

www: <http://www.wstijo.edu.pl> e-mail: [wstijo@wstijo.edu.pl](mailto:wstijo@wstijo.edu.pl)

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień ....., od ..... 20... r. do ..... 20... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
Podpis Zakładowego Opiekuna praktyk

WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI i JĘZYKÓW OBCYCH w Warszawie

01-242 Warszawa, Al. Prymasa Tysiąclecia 38

tel. (0-22) 855-47-59, tel./fax (0-22) 855-47-58

www: <http://www.wstijo.edu.pl> e-mail: [wstijo@wstijo.edu.pl](mailto:wstijo@wstijo.edu.pl)



