

DZIENNIK PRAKTYK



Studia I stopnia - Kosmetologia

rok akademicki 2017/2018

WYŻSZA SZKOŁA INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ w SZCZECINIE

KIERUJE PANA/PANIĄ

NA REALIZACJE PRAKTYK ZAWODOWYCH W RAMACH STUDIÓW

NA KIERUNKU KOSMETOLOGIA I – STOPNIA

.....
(Imię i nazwisko Praktykanta/ki)

RODZAJ PRAKTYKI :

Praktyka zawodowa:

PRAKTYKA W ZAKRESIE KOSMETYKI PIEŁĘGNACYJNEJ KOREKCYJNEJ I UPIĘKSZAJĄCEJ

TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI:

Nr albumu:

Nazwa i adres placówki:

.....
.....

Imię i nazwisko opiekuna:

.....
(pieczętka i podpis dyrektora placówki)

SAMOCENA PRAKTYKANTA/KI

(autoanaliza i autorefleksja po odbytych praktykach zawodowych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis Praktykanta/ki

OPINIA

o przebiegu i wynikach praktyki zawodowej
/wypełnia opiekun/ka praktykanta/ki w placówce/

Praktykant/ka

Odbywał/a praktykę zawodową w okresie od.....do

Pod kierunkiem:

/Imię i nazwisko opiekuna/ki/

OCENA OPISOWA PRAKTYKANTA/KI

1. Stopień wykonywania zadań zawartych w programie i planie praktyki:

.....
.....
.....
.....

2. Przygotowanie merytoryczne i metodyczne:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Postawa wobec klientów:

.....
.....
.....
.....

4. Inne uwagi, spostrzeżenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ogólna ocena Praktykanta/ki :

.....
(bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna)

.....
(podpis opiekuna/ki praktyk)

.....
(miejsowość, data)

AKCEPTACJA

.....
(podpis Koordynatora ds. Praktyk)

.....
(miejsowość, data)