*Załącznik nr 4 do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych WOiG*

***praktyka*  Wydział Oceanografii i Geografii**

***zawodowa***

Uniwersytet Gdański

Miejscowość i data

………………………………………………………….….

Dziennik Praktyki

Student odbywający praktykę:

 ***Jan Kowalski***

Numer indeksu: *112233*

Kierunek: *Oceanografia*

Studia … *1..*. stopnia

Rok studiów … *II*…

Opiekun ze strony Instytutu:

*mgr Maciej Mańko*

 *81-378 Gdynia*

Miejsce praktyki:

*Laboratorium badawcze EkoLab*

 *ul. Kowalskiego14*

 *81-378 Gdynia*

Prowadzący Praktykę ze strony Zakładu Pracy:

 *mgr Joanna Kowalska*

Okres odbywania Praktyki:

 *5.09 -26.09.2020 r*

***Kierownik SPZ WOiG***

*dr Kamil Nowiński*

*ul. Jana Bażyńskiego 4*

*80-952 Gdańsk*

*tel. (058) 523 65 10*

*kamil.nowinski@ug.edu.pl*

Wymiar czasowy Praktyki:

 *60 godzin*

*Jon Kowalski*

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

*Laboratorium badawcze EkoLab*

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
| *5. 09. 2020* | *3 godz.* | *Szkolenie BHP* |  |
| *2 godz.* | *Pobieranie próbek wody morskiej z autosamplera, obsługa programu sterującego sondami do pomiaru S i T, fluorymetrem i aparatem do pomiaru tlenu, czyszczenie i kalibracja ww urządzeń.* | *kontrola jakości,ProwadzącyJanina Kowalska* |
| *…* | *……………* |  |
| *6. 09. 2020* | *…* | *……………* |  |
| *…* | *……………* |  |

Pracownik nadzorujący
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
| *7 09. 2020* | *…* | *……………* |  |
| *…* | *……………* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Pracownik nadzorujący
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Pracownik nadzorujący
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...

………………………………………………………….…...

nazwa zakładu pracy

………………………………………………………….…...

imię i nazwisko studenta

### Karta Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas trwania** | **Opis wykonywanych prac** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………….…...

 (pieczęć zakładu pracy)

Pracownik nadzorujący
przebieg praktyki

………………………………………………………….…...