

Instytut Historii Uniwersytetu Rzeszowskiego

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

HISTORIA

SPECJALNOŚĆ ARCHIWISTYKA

Imię i nazwisko studenta _____

Rok studiów i tryb studiów _____

Miejsce odbywania praktyki _____

Termin odbywania praktyki _____

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe opiekuna praktyki: _____

Ramowy plan praktyki:

- Zapoznanie studenta z jednostką przyjmującą, jej strukturą organizacyjną oraz zadaniami poszczególnych komórek i ich wzajemnymi powiązaniem.

- Zapoznanie z systemem regulacyjnym jednostki przyjmującej: regulaminem wewnętrznym, przepisami o dyscyplinie pracy, przepisami BHP, opisami stanowisk itp.

- Zapoznanie z systemem informacyjnym jednostki przyjmującej: organizacją sekretariatu, obiegiem dokumentów i ich klasyfikacją oraz ich przechowywaniem i niszczeniem.

Dodatkowo zadania praktyk określa *Regulamin praktyk...* w pkt. VI

Potwierdzenie przez koordynatora praktyk realizacji planu praktyk

.....
(podpis koordynatora praktyk)

TELEFON KONTAKTOWY:

GABINET NAUKOWY INSTYTUTU HISTORII UR - 17 872 13 26

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data.....

Nr kolejnego dnia praktyki:

Ilość godzin:

Wykonywane zajęcia:

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

Podpis studenta.....

Podpis opiekuna.....

Data.....

Nr kolejnego dnia praktyki:

Ilość godzin:

Wykonywane zajęcia:

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

Podpis studenta.....

Podpis opiekuna.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data.....

Nr kolejnego dnia praktyki:

Ilość godzin:

Wykonywane zajęcia:

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

Podpis studenta.....

Podpis opiekuna.....

Data.....

Nr kolejnego dnia praktyki:

Ilość godzin:

Wykonywane zajęcia:

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

Podpis studenta.....

Podpis opiekuna.....
