

Instytut Historii Uniwersytetu Rzeszowskiego

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

KULTUROZNAWSTWO

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:

1. Zapoznanie się z działalnością programową właściwej instytucji – prowadzeniem dokumentacji, sposobami jej sporządzania i opracowywania
2. Zapoznanie się z organizacją pracy wybranej instytucji (dokumentacja, planowanie, statut, instrukcja bhp itd.)
3. Asystowanie opiekunowi praktyk w wyznaczonych zajęciach zgodnie z ustalonym wymiarem godzin
4. Obserwacja współpracy wybranej instytucji ze środowiskiem
5. Zapoznanie się z organizacją, wyposażeniem i wykorzystaniem zasobów instytucji (zbiory, pomieszczenia, aparatura)
6. Planowanie, organizacja i przygotowanie działań charakterystycznych dla wybranej instytucji
7. Zapoznanie się ze stosowanym przez opiekuna praktyk sposobem organizacji pracy, gromadzeniem materiałów, sposobami ich wykorzystania i archiwizowania
8. W miarę możliwości student powinien brać udział w zebraniach, posiedzeniach zespołu, próbach, spotkaniach, występach na zasadzie asystenta opiekuna praktyk. Powinien również aktywnie włączać się w przygotowanie organizowanych w instytucji przedsięwzięć o charakterze kulturalnym, popularyzatorskim, artystycznym (w zależności od zakresu działań instytucji)

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.....