Załącznik nr 1

WZÓR DZIENNIKA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Okładka

pieczęć organizatora praktyki zawodowej

NUMER
z rejestru wydanych dzienników praktyki zawodowej

.....

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
imię i nazwisko kandydata odbywającego praktykę zawodową

Strona 1

I. Dane kandydata:

1. ..... 2. .....
nazwisko imię lub imiona

3. ..... 4. .....
imiona rodziców data urodzenia

5. ..... 6. .....
numer PESEL albo seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wykształcenie

7. .....

.....
wykształcenie kierunkowe
(nazwa organizatora studiów podyplomowych lub organizatora studiów, w przypadku osób, o których mowa w art. 177 ust. 2[1], data rozpoczęcia)

8. .....
adres zamieszkania

II. Imię i nazwisko osoby uprawnionej oraz numer uprawnień zawodowych[2]:

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

III. Nazwa organizatora oraz dane (nazwa, siedziba) prowadzącego praktykę, a także imię i nazwisko osoby uprawnionej oraz numer uprawnień zawodowych[3]:

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

IV. Miejsce i data wydania dziennika praktyki zawodowej:

.....

---

[1] Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2010 r. Nr 102, poz. 651, z późn. zm.).
[2] Wypełnia się, gdy prowadzącym praktykę zawodową jest osoba uprawniona.
[3] Wypełnia się, gdy prowadzącym praktykę zawodową jest przedsiębiorca, organizacja zawodowa, izba gospodarcza lub uczelnia.

LP.	CZYNNOŚCI KANDYDATA	DATA WYKONY-WANIA CZYNNOŚCI	PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ*
1	2	3	4
	TEMAT PROJEKTU OPERATU SZACUNKOWEGO**		

* Czytelny podpis zawierający imię i nazwisko.

** Zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia.

WYKAZ PROJEKTÓW OPERATÓW SZACUNKOWYCH WYKONANYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Nr projektu operatu	Temat projektu operatu szacunkowego	Cel wyceny	Podejście, metoda i technika	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1.					
2.					
3.					

Nr projektu operatu	Temat projektu operatu szacunkowego	Cel wyceny	Podejście, metoda i technika	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
4.					
5.					
6.					

POTWIERDZAM ZŁOŻENIE …… PROJEKTÓW OPERATÓW SZACUNKOWYCH

.....	.....
miejscowość i data	podpis i pieczęć prowadzącego praktykę zawodową

POTWIERDZAM ZREALIZOWANIE PROGRAMU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....	.....
miejscowość i data	podpis i pieczęć prowadzącego praktykę zawodową

POTWIERDZAM SPEŁNIENIE WARUNKÓW ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....	.....
miejscowość i data	podpis i pieczęć organizatora praktyki zawodowej

Dziennik zawiera ……. stron.

Uwaga: Dziennik składa się z białej okładki i białych kartek, które są dwustronnie drukowane, o formacie strony A4 (210 mm x 297 mm), całość jest zszyta, a strony pommerowane.

Załączniki:

1) Harmonogram praktyki zawodowej.
2) Wyjaśnienie zmian lub poprawek wprowadzonych w dzienniku praktyki zawodowej – o ile zostały dokonane.