…………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**Imię i nazwisko studenta: Maria Sławińska**

**Rok, kierunek, poziom i forma studiów: 2023/2026 Zarządzanie Instytucjami Artystycznymi, I stopnia, studia stacjonarne**

**Numer albumu: 294107**

**Nazwa Zakładu Pracy: Polska Filharmonia Bałtycka, ul. Ołowianka 1, 80-751 Gdańsk**

| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **WYKONYWANE ZADANIA** | **PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKANTA** |
| --- | --- | --- | --- |
| **25.10.2023** | **5h (17:30-**  **22:30)** |  |  |
| **26.10.2023** |  |  |  |
| **13.11.2023** |  |  |  |
| **14.11.2023** |  |  |  |
| **5.12.2023** |  |  |  |
| **4.01.2024** |  |  |  |
| **5.01.2024** |  |  |  |