

SPRAWOZDANIE Z ODBYTYCH PRAKTYK

Dane studenta

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Kierunek i stopień studiów

studia stacjonarne / niestacjonarne¹

.....
Cykl studiów

Nazwa i adres Zakładu pracy oraz pieczęć firmowa

<p>..... <i>reprezentowany przez</i></p> <p>..... <i>nazwisko i imię osoby upoważnionej</i></p>

Symbol efektu	Zakładane efekty uczenia się ²	Sposób realizacji ³

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Wypełnia student w oparciu o kartę przedmiotu "Praktyka zawodowa" w ramach danego cyklu.

³ Wypełnia opiekun ze strony Zakładu pracy.

Charakterystyka podmiotu, w którym była wykonywana praca

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka wykonywanej pracy (szczegółowy opis obowiązków)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakład pracy stwierdza, że ww. student odbył praktykę w okresie od do, w łącznym wymiarze godzin, zgodnie z programem studiów.

Praktykę studencką zaliczam

Ze strony Zakładu pracy	Ze strony Uczelni
<p>.....</p> <p><i>czytelny podpis</i></p>	<p>.....</p> <p><i>czytelny podpis</i></p>