

(Wypełnia student)

RAPORT STUDENTA Z PRZEBIEGU STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Kierunek studiów: Techniki dentystyczne, studia I stopnia - licencjackie

Studia: stacjonarne/niestacjonarne (niepotrzebne skreślić)

Rok studiów/semestr: Liczba punktów ECTS:

Termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki:

Nazwa zakładu pracy, w którym była realizowana praktyka:

.....

Opiekun z ramienia zakładu pracy przyjmującego studenta/studentkę na praktykę:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy)

Efekty uczenia się, uzyskane w trakcie realizowanej praktyki (zaznacza i wypełnia student):

1.	w zakresie wiedzy	X
1.1.		
1.2.		
1.3.		
2.	w zakresie umiejętności	
2.1.		
2.2.		
2.3.		
2.4.		
2.5.		
2.6.		
3.	w zakresie kompetencji społecznych	
3.1.		
3.2.		
3.3.		
3.4.		
3.5.		

Do raportu dołączam Dziennik Praktyk Zawodowych z opisem realizowanych zadań oraz zaświadczenie o ukończeniu studenckiej praktyki zawodowej.

.....
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

.....
(data i podpis studenta)

(Wypełnia zakład pracy)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
student/studentka roku studiów na **kierunku Techniki dentystyczne – studia I stopnia**

w Państwowej Uczelni Angelusa Silesiusa zrealizował/a praktykę zawodową w:

.....
(nazwa instytucji)

w terminie od do w wymiarze godzin.

Podczas realizowanych zadań student/ka - praktykant/ka osiągnął/osiągnęła wymienione w raporcie efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Praktyka przebiegała zgodnie z kierunkowym regulaminem praktyki zawodowej.

Sugerowana ocena (w skali od 2 do 5):

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy)

(Wypełnia koordynator ds. praktyk studenckich)

PROTOKÓŁ WERYFIKACJI DOKUMENTACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Kierunek studiów: Techniki dentystyczne

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Ocena z praktyki zawodowej wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyki
Kompletność dokumentów wymaganych w kierunkowym regulaminie praktyk zawodowych	
Terminowość złożenia dokumentacji praktyk	
Uwagi:

.....
(podpis koordynatora ds. praktyk studenckich)

(Wypełnia uczelniany opiekun praktyk studenckich)

OCENA I DECYZJA OPIEKUNA UCZELNIANEGO

Ocena Dziennika Praktyk Zawodowych
Ocena Raportu Studenta

Na podstawie oceny wystawionej przez zakładowego opiekuna praktyki, oraz własnej oceny merytorycznej, dotyczącej w szczególności realizacji wskazanych w raporcie efektów uczenia się

☐ zaliczam praktykę na ocenę*:

☐ nie zaliczam praktyki, uzasadnienie:

Wałbrzych,
(data)

.....
(podpis uczelnianego opiekuna praktyk studenckich)

*Ostateczna ocena z praktyki jest wynikiem średniej arytmetycznej trzech ocen - zgodnie z zasadą:

od 3,00 do 3,30	dostateczny
od 3,31 do 3,70	plus dostateczny
od 3,71 do 4,30	dobry
od 4,31 do 4,70	plus dobry
od 4,71	bardzo dobry