



.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(kierunek i poziom studiów)

.....
(rok i forma studiów)

.....
(numer albumu)

.....
(nr telefonu, email)

SPRAWOZDANIE **z zadań praktycznych realizowanych w trakcie praktyki zawodowej w**

.....
(nazwa instytucji / zakładu pracy)

I. CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA ODBYWANIA PRAKTYKI

(Krótki opis instytucji/zakładu pracy, w którym odbywała się praktyka zawodowa)

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

II. OPIS I ANALIZA WYKONYWANYCH ZADAŃ

(Krótki opis zrealizowanych zadań praktycznych z odniesieniem do efektów uczenia się wskazanych w sylabusach przedmiotu Praktyka zawodowa i Kierunkowym regulaminie praktyk)

Data	Stanowisko - opis wykonanego zadania	Wskazanie efektów uczenia się dla praktyki z programu studiów (wiedza, umiejętności, kompetencje)	Podpis osoby zatwierdzającej*

*Podpis opiekuna zakładowego lub uczelnianego

ZAŁĄCZNIKI DO SPRAWOZDANIA:

Załącznik nr 1:

Załącznik nr 2:

.....
(data i czytelny podpis praktykanta)



Opinia kierunkowego opiekuna praktyk

Po przeanalizowaniu opisu zadań zrealizowanych przez studenta w trakcie praktyki zawodowej w roku akademickim 2019/2020 stwierdzam, że*:

student osiągnął efekty uczenia się określone dla praktyki zawodowej w programie studiów

student nie osiągnął wszystkich efektów uczenia się określonych dla praktyki zawodowej w programie studiów

Uzasadnienie w przypadku odmowy uznania efektów uczenia się:

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

.....
(data i podpis opiekuna praktyk)

*zaznaczyć właściwe