



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI

I. DANE STUDENTA

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek studiów:

Specjalność:

Semestr:

Rok akademicki:

II. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA

Nazwa Przedsiębiorstwa:

Adres:

Miejsce realizacji praktyki:

III. DANE PRZEDSTAWICIELA PRZEDSIĘBIORSTWA (opiekun praktyki ze strony pracodawcy)

Imię i nazwisko Opiekuna praktyki ze strony pracodawcy:

Stanowisko / Dział:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy (służbowy):

IV. MIEJSCE I RAMY CZASOWE PRAKTYKI

Miejsce odbywania praktyki:

Data rozpoczęcia praktyki: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Data zakończenia praktyki: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Wymiar czasu pracy w tygodniu:

Wykaz działów / stanowisk pracy, na których praktykant pracował:

-

-

Charakterystyka przedsiębiorstwa (np. rodzaj działalności, asortyment produkowanych wyrobów lub świadczonych usług):

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

*niepotrzebne skreślić

V. OPIS DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTA W CZASIE PRAKTYKI

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 1

| Od dnia <small>Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.</small> do dnia: <small>Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.</small> | | |
|--|------|------------------------|
| Lp. | Data | Wyszczególnienie zajęć |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 2

| Od dnia <small>Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.</small> do dnia: <small>Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.</small> | | |
|--|------|------------------------|
| Lp. | Data | Wyszczególnienie zajęć |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 3

| Od dnia | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | | do dnia: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | |
|---------|------|--|--|---|--|
| Lp. | Data | Wyszczególnienie zajęć | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

Karta tygodniowa przebiegu praktyki: Tydzień 4

| Od dnia | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | | do dnia: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | |
|---------|------|--|--|---|--|
| Lp. | Data | Wyszczególnienie zajęć | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

UWAGA!

Liczbę tygodni należy dostosować do wymiaru przewidzianego w programie studiów.

.....
Data i podpis Studenta

**VI. PODCZAS PRAKTYKI OSIĄGNIĘTE ZOSTAŁY NASTĘPUJĄCE EFEKTY UCZENIA SIĘ
(PROSIMY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ KOLUMNĘ STAWIAJĄC X):**

| EFEKT UCZENIA SIĘ | TAK | NIE |
|--------------------------|------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

.....
Podpis i pieczęćka
Opiekuna Praktyki z Przedsiębiorstwa

Potwierdzam, że efekty kształcenia przewidziane dla praktyk zostały osiągnięte.

.....
Podpis Opiekuna Praktyki z Uczelni