

Imię i nazwisko studenta.....Specjalność.....Nr indeksu.....

**Sprawozdanie studenta z odbytych praktyk zawodowych**

Wypełnia student

1. Termin odbywania praktyk:.....
2. Miejsce odbywania praktyk:.....
3. Weryfikacja efektów kształcenia

<b>Efekt kształcenia</b> (proszę wypełnić zgodnie z opisem efektów kształcenia w Regulaminie praktyk dla danej specjalności)	<b>Czynności i zadania</b> (proszę opisać, jakie czynności i zadania były realizowane w celu osiągnięcia <b>każdego</b> efektu kształcenia)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

4. Ocena przebiegu praktyk\* (proszę ocenić stopień zadowolenia z praktyk w skali od 0 do 5, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli):.

Oceniane elementy	0	1	2	3	4	5
1. Warunki/stanowisko pracy.						
2. Współpraca z opiekunem w Zakładzie Pracy.						
3. Stopień zdobycia doświadczenia zawodowego.						
4. Czy powierzone zajęcia były ciekawe?.						
5. Czy powierzane zajęcia poszerzały umiejętności?						
6. Czy można te praktyki polecić innym studentom (w jakim stopniu)?						
7. Inne (jakie?)						

\*Ta część sprawozdania nie podlega ocenie opiekuna wydziałowego

5. Uwagi ogólne studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis studenta

.....