

SPRAWOZDANIE KIERUNKOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK z realizacji studenckich praktyk zawodowych

Rok akademicki:

Kierunek studiów / Forma studiów / Semestr:

Poziom studiów:

Miejsce realizacji praktyk – w załączniku wykaz jednostek przyjmujących i studentów

Cele i wymiar praktyk

--

Zasady i formy realizacji praktyk

--

Zakładane efekty kształcenia (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne)

--

Sposoby weryfikacji zakładanych efektów kształcenia

--

Przebieg praktyk (współpraca z opiekunem z ramienia jednostki przyjmującej; trudności i problemy w trakcie realizacji praktyk)

--

Kontrola przebiegu praktyk

--

Analiza ocen:

Rok akademicki	Liczba studentów, którzy odbyli praktykę zawodową	Procent ocen (%)					
		Bardzo dobry	Dobry plus	Dobry	Dostateczny plus	Dostateczny	Niedostateczny

Podpis opiekuna praktyk zawodowych na kierunku

Podpisy kierownika wydziałowej jednostki organizacyjnej.....