

Sprawozdanie z realizacji studenckiej praktyki zawodowej

.....
(imię i nazwisko studenta)

Rok studiów: Semestr: Kierunek:

Termin realizacji praktyki: od.....do.....

Część A – wypełnia opiekun praktykanta

1. Dane podmiotu (placówka, w której zrealizowana została praktyka)

Nazwa:.....

Adres:.....

Telefon:.....

Opiekun praktyki w placówce:.....

Tel. do opiekuna:..... E-mail opiekuna:.....

2. Punktowa ocena studenta:

| Lp. | Obszar oceny | Ocena punktowa | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|---|
| | | 1 –ocena najniższa; 5 – ocena najwyższa (właściwą ocenę zaznaczyć „X”) | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Przygotowanie, posiadana wiedza | | | | | |
| 2. | Punktualność i terminowość | | | | | |
| 3. | Zaangażowanie i motywacja | | | | | |
| 4. | Umiejętności interpersonalne / praca w zespole | | | | | |
| 5. | Kreatywność, pomysłowość | | | | | |
| 6. | Stopień opanowania zadań, szybkość nauki nowych obowiązków | | | | | |
| SUMA PUNKTÓW | | pkt. | | | | |

ndst - <6-15 pkt.> / dst - 16-18 pkt.> / dst + - <19-21 pkt.> / db - <22-24 pkt.> /db+ - <25-27 pkt.> / bdb - <28-30 pkt.>

3. Opisowa ocena studenta przez opiekuna praktyki w placówce:

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

Ocena praktyki przez placówkę:

.....
(ocena)

.....
(pieczętka placówki praktyki)

.....
(data, podpis)

Część B – wypełnia student

Imię: (miejsowość, dnia)

Nazwisko:

Nr albumu:

Rok studiów:

Semestr:

Kierunek:

Specjalność:

Forma studiów:

e-mail:

Telefon:

Opisowe sprawozdanie z zadań i obowiązków realizowanych podczas praktyki:

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

Oświadczam, iż zrealizowana przeze mnie w terminie: praktyka

jest zgodna z obowiązującym dla kierunku:

programem praktyk studenckich, w szczególności w zakresie:

.....
.....

.....
(podpis studenta)

Zaliczenie praktyki przez kierunkowego opiekuna praktyk.

.....
(ocena)

.....
(data)

.....
(podpis opiekuna)