

Sprawozdanie z realizacji studenckiej praktyki zawodowej na kierunku kosmetologia

.....
(imię i nazwisko studenta)

Poziom studiów: I⁰ / II⁰ Forma: SS / SN Rok studiów: Semestr:

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, prezentowana wiedza					
2.	Umiejętności praktyczne (sposób wykonania)					
3.	Kultura obsługi klienta					
4.	Punktualność i terminowość					
5.	Zaangażowanie i motywacja					
6.	Umiejętności interpersonalne / praca w zespole					
7.	Kreatywność, pomysłowość					
SUMA PUNKTÓW	 pkt.				

3. Opisowa ocena studenta przez opiekuna praktyki w placówce:

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

Ocena praktyki przez placówkę:

(ocena)

.....
(pieczęćka placówki praktyki)

.....
(data, podpis)

Część B – wypełnia student

.....
(miejsowość, dnia)

Imię: Nazwisko:

Nr albumu: Praktyka: I / II / III

Opisowe sprawozdanie z zadań i obowiązków realizowanych podczas praktyki:

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

Oświadczam, iż zrealizowana przeze mnie w terminie: praktyka jest zgodna z obowiązującym dla kierunku kosmetologia programem praktyk studenckich, w szczególności w zakresie:

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

.....
(podpis studenta)

Zaliczenie praktyki przez kierunkowego opiekuna praktyk.
(ocena)

.....
(data)

.....
(podpis opiekuna)

Sprawozdanie z realizacji studenckiej praktyki zawodowej na kierunku kosmetologia

.....
(imię i nazwisko studenta)

Poziom studiów: I⁰ / II⁰ Forma: SS / SN Rok studiów: Semestr:

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, prezentowana wiedza					
2.	Umiejętności praktyczne (sposób wykonania)					
3.	Kultura obsługi klienta					
4.	Punktualność i terminowość					
5.	Zaangażowanie i motywacja					
6.	Umiejętności interpersonalne / praca w zespole					
7.	Kreatywność, pomysłowość					
SUMA PUNKTÓW	 pkt.				

3. Opisowa ocena studenta przez opiekuna praktyki w placówce:

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

Ocena praktyki przez placówkę:

(ocena)

.....
(pieczęćka placówki praktyki)

.....
(data, podpis)

Część B – wypełnia student

.....
(miejsowość, dnia)

Imię: Nazwisko:

Nr albumu: Praktyka: I / II / III

Opisowe sprawozdanie z zadań i obowiązków realizowanych podczas praktyki:

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

Oświadczam, iż zrealizowana przeze mnie w terminie: praktyka jest zgodna z obowiązującym dla kierunku kosmetologia programem praktyk studenckich, w szczególności w zakresie:

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

.....
(podpis studenta)

Zaliczenie praktyki przez kierunkowego opiekuna praktyk.
(ocena)

.....
(data)

.....
(podpis opiekuna)