

¹Sprawozdanie z realizacji studenckiej praktyki zawodowej

..... Nr albumu:
(imię i nazwisko studenta)

Kierunek:

Poziom studiów: Rok studiów: Semestr:

Forma studiów:

Termin realizacji praktyki: od do

Część A – wypełnia opiekun praktykanta w placówce lub bezpośredni przełożony w przypadku realizowania programu stażowego

1. Dane zakładu pracy

Nazwa:

Adres:

Telefon:

Opiekun praktyki w placówce lub bezpośredni przełożony w przypadku realizowania programu stażowego:

Tel. do opiekuna lub bezpośredniego przełożonego:

E-mail opiekuna lub bezpośredniego przełożonego:

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 lub bezpośredniego przełożonego w przypadku realizowania programu stażowego

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

Ocena praktyki przez zakład pracy
(ocena)

.....
(pieczęć zakładu pracy)
(data, podpis)

Część B – wypełnia student

.....
(miejscowość, dnia)

Opisowe sprawozdanie z zadań i obowiązków realizowanych podczas praktyki / pracy w ramach programu stażowego*:

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

Oświadczam, iż zrealizowana przeze mnie w terminie:
praktyka / praca w ramach programu stażowego* jest zgodna z obowiązującym dla kierunku:
..... programem praktyk studenckich,
w szczególności w zakresie:

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

.....
(podpis studenta)

Zaliczenie praktyki przez menedżera kierunku z Uczelni

.....
(ocena)

.....
(data)

.....
(podpis menedżera)

* niepotrzebne skreślić