

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

**KARTA OCENY STUDENTA
SKIEROWANEGO NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

Praktyka realizowana była w:

.....
(nazwa i adres podmiotu gospodarczego)

w okresie oddow łącznym wymiarzegodzin.

Poziom osiągnięcia założonych efektów kształcenia przez studenta odbywającego praktykę
(wypełnia przedstawiciel zakładu pracy)

Nr efektu kształcenia	Założone efekty kształcenia	Ocena osiągnięcia efektów kształcenia*
EKP 1		
EKP 2		
EKP 3		
EKP 4		
EKP 5		
EKP 6		

*0 – brak możliwości weryfikacji efektu kształcenia, 2 – nieosiągnięty efekt kształcenia, 3-dostateczny, 4 –dobry, 5-bardzo dobry.

Ocenę „0” oraz „2” proszę uzasadnić w uwagach.

Uwagi

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

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

Praktykę zaliczam / nie zaliczam

.....
(data i podpis kierownika praktyk ze strony uczelni)