**Załącznik 1. do procedury** WEkon/K-II/7

**DZIENNIK STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Imię i nazwisko studenta**

**Kierunek studiów**

**Rok, poziom i forma studiów**

**Nr albumu** ………………

**PRZEBIEG PRAKTYKI**

(wpisuje zakładowy opiekun praktyki)

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia praktyki |  |
| Data zakończenia praktyki |  |
| Liczba tygodni praktyki |  |
| Liczba godzin pracy |  |

Merytoryczny zakres praktyki:

1. ………………………………………………………………………………………………………...

2. ………………………………………………………………………………………………………...

3. ………………………………………………………………………………………………………...

4. ………………………………………………………………………………………………………...

Opinia o studencie:

Proponowana ocena ……………………………………..

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH PRAC**

(wpisuje praktykant)

w

nazwa zakładu pracy

w okresie od dnia …………………………… do dnia …………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Daty od… do…  wykonywania czynności | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków  i pełnionych funkcji | Uwagi, obserwacje  i wnioski praktykanta odnośnie do wykonywanych zadań |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

……….……………………………… …………………………………………

pieczątka zakładu pracy ……………………………………………………podpis i pieczątka zakładowego opiekuna praktyki

**ZALICZENIE PRAKTYKI**

(wpisuje uczelniany opiekun praktyki)

Zagadnienia zrealizowane podczas praktyki zawodowej spełniają w stopniu\*:

niedostatecznym

dostatecznym

dostatecznym plus

dobrym

dobrym plus

bardzo dobrym

Efekty uczenia się:



przewidziane dla praktyki zawodowej dla kierunku:

Ocena: ……………………………. ECTS: ………………………………..

Praktykę zawodową zaliczam/praktyki zawodowej nie zaliczam\* w dniu: ……………..

………………………………………………

pieczątka i podpis uczelnianego opiekuna praktyki

\*właściwe zaznaczyć