

UNIwersytet SZCZECIŃSKI
WYDZIAŁ EKONOMII, FINANSÓW I ZARZĄDZANIA

KARTA ODBYCIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ
KIERUNKI OGÓLNOAKADEMICKIE

DANE OSOBOWE STUDENTA

Nazwisko i imię studenta	
Nr albumu	
Kierunek, tryb studiów	
Rok/semestr studiów	

DANE FIRMY (wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki z ramienia Zakładu Pracy)

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI	
Nazwa i adres Zakładu Pracy	
Charakterystyka stanowiska pracy	
Termin odbycia praktyki	
Uwagi	
Podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk, pieczęć Zakładu Pracy	

Ramowy program praktyki – wykaz zadań i czynności:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

....., dnia 20.... roku
podpis przedstawiciela Zakładu Pracy

Zaliczenie studenckiej praktyki zawodowej potwierdzające realizację założonych efektów uczenia się (wpisuje Kierunkowy Opiekun Praktyk na uczelni)

Szczecin, dnia 20.... roku
podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyk na uczelni