

UNIwersytet Szczeciński
Wydział Ekonomii, Finansów i Zarządzania

KARTA ODBYCIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ
KIERUNKI PRAKTYCZNE

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	

Ramowy program praktyki – wykaz zadań i czynności:

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI	
Efekt uczenia się	Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI

Efekt uczenia się	Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI

Efekt uczenia się	Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI

Efekt uczenia się	Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się

Opinia Zakładowego Opiekuna Praktyk	
--	--

....., dnia 20.... roku

podpis przedstawiciela Zakładu Pracy

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

Opinia kierunkowego Opiekuna Praktyk	
---	--

Szczecin, dnia 20.... roku

.....

podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyki na uczelni