

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)

<b>POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI</b>	
Nazwa i adres Zakładu Pracy	
Charakterystyka stanowiska pracy	
Termin odbycia praktyki	

Ramowy program praktyki – wykaz zadań i czynności:

<b>POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI</b>	
<b>Efekt uczenia się</b>	<b>Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się</b>

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI**

<b>Efekt uczenia się</b>	<b>Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się</b>

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI**

<b>Efekt uczenia się</b>	<b>Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się</b>

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI**

<b>Efekt uczenia się</b>	<b>Opis czynności realizowanych w ramach uzyskiwania efektu uczenia się</b>

<p><b>Opinia Zakładowego Opiekuna Praktyk</b></p>	
---	--

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

podpis przedstawiciela Zakładu Pracy

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

<p><b>Opinia kierunkowego Opiekuna Praktyk</b></p>	
--	--

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

.....

podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyki na uczelni