



Dziennik praktyki zawodowej

Instytut

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu

Kierunek:

Studia (zaznaczyć właściwe): I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie

Tryb (zaznaczyć właściwe): stacjonarne, niestacjonarne

Rok akademicki: 20/ 20

Miejsce odbywania praktyki

(nazwa instytucji – zakładu pracy – pieczętka)

Program praktyki

1. Rodzaj praktyki.
2. Czas trwania.
3. Miejsce/a praktyki.
4. Cele praktyki.
5. Zakres programowy praktyki.
6. Zasady zaliczenia praktyki.

Dziennik praktyki zawodowej

.....
(miejsce praktyki)

Dzień	Data	Godziny praktyki od-do/ liczba godzin pracy	Opis zrealizowanych zadań

.....
podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

Instytut

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu

Kierunek

Studia(zaznaczyć właściwe): I stopnia , II stopnia , jednolite magisterskie

Studia(zaznaczyć właściwe): stacjonarne , niestacjonarne

Rok akademicki 20 / 20.....

Sprawozdanie studenta z praktyki zawodowej

odbytej w

I. Charakterystyka miejsca odbywania praktyki
(krótki opis instytucji, w której odbywała się praktyka zawodowa)

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

II. Opis i analiza zrealizowanych zadań
(student opisuje wykonane prace z odniesieniem do zapisów w dzienniku praktyki zawodowej)

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

III. Wiedza i umiejętności uzyskane w trakcie praktyki
(samoocena w zakresie nabytych kompetencji oraz osiągniętych efektów uczenia się)

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

.....
data i podpis studenta

Imię i nazwisko studenta:

Ocena zakładowego opiekuna praktyk

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena za praktykę zawodową Z

(ocena w skali od 2 do 5)

.....

data i podpis zakładowego opiekuna praktyk

Instytut

Kierunek

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Rodzaj praktyki:

Liczba godzin / rok / semestr:

Protokół zaliczenia praktyki zawodowej

Realizacja praktyki zawodowej (terminowość, dokumentacja, sprawozdanie z praktyki):

Lp.	Nazwa instytucji (zakładu pracy), której student odbył praktykę	Okres / liczba dni
1.		
2.		

Ocena za realizację praktyki U

(ocena w skali od 2 do 5)

Realizacja zadań samodzielnych:

Lp.	Rodzaj zadania	Oceny częściowe (ocena w skali od 2 do 5)
1.		
2.		
3.		

Łączna ocena za mini zadania zawodowe (średnia arytmetyczna ocen częściowych) – S

Weryfikacja efektów uczenia się dla praktyki:

Symbol przedmiotowego efektu dla praktyki w danym semestrze	Efekt uczenia się	Realizacja efektu
		TAK / NIE
		TAK / NIE
		TAK / NIE

Student / studentka odbył / odbyła..... godzin praktyki zawodowej zgodnie z uwzględnieniem treści programowych opisanych w karcie opisu przedmiotu dla danego etapu praktyki, wykonał zadania samodzielne i zrealizował wyżej wymienione efekty uczenia się.

Ocena końcowa za praktykę zawodową:

0,45 x Z + 0,30 x S + 0,25 x U =

.....

data i podpis opiekuna praktyk