KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Kartę w punktach 1-2 wypełnia **słuchacz odbywający** praktykę. Zgodność treści zamieszczonych w karcie ze stanem faktycznym potwierdza podpisem opiekun praktyk oraz dyrektor/kierownik zakładu pracy. **Punkt 3 wypełnia opiekun praktyk** w zakładzie pracy.

1. Dane studenta

Imię i nazwisko ………………………………………………………...................................... Rok i semestr studiów ………………………….……………………………………………... Nr albumu …………………………………...………………………………………………….

Studia podyplomowe ......................................................................................................................

e-mail/nr telefonu ………………………………………………………………………………

1. Informacje o miejscu realizowanej praktyki

Nazwa i adres siedziby jednostki, w której realizowana jest praktyka (ew. pieczęć)

………………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………..………… Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna praktyk w zakładzie pracy

…………………..….………………………………………………………………….………

1. Ocena założonych efektów kształcenia (EK). Wypełnia opiekun praktyk w zakładzie pracy w oparciu o kryteria określone w Sylabusie/Karcie przedmiotu ( źródło: [www.pans.glogow.pl](http://www.pans.glogow.pl/))

Dodatkowe uwagi opiekuna praktyk w zakładzie pracy: ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….. Uśredniona ocena ……………………………………………………………………………………… Zrealizowana liczba godzin ……………………………………………………………………………. Data i podpis opiekuna praktyk w zakładzie pracy ……………………………………………………. Podpis i pieczęć dyrektora/kierownika zakładu pracy……………………………………..………