Załącznik 10.

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ DYPLOMOWEJ

Imię i nazwisko studenta …….……

Nr albumu ……Wydział Nauk Stosowanych

semestr studiów …… stacjonarnych/niestacjonarnych I/II stopnia*

Data rozpoczęcia praktyki: …… Data zakończenia praktyki: ……..…

Liczba godzin praktyki ……

Nazwa podmiotu gospodarczego lub instytucji oraz komórki organizacyjnej, w której była realizowana praktyka zawodowa dyplomowa:

……...…….

…….....

* - niepotrzebne skreślić

PRZEBIEG PRAKTYKI

(zadania i czynności)

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……..……

……..……

……..……

……..……

……

data i podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki*:

…… ……..……..

data pieczęć Zakładu Pracy i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

* - obowiązkowo w przypadku realizacji praktyki zawodowej dyplomowej na podstawie skierowania i umowy

Zaliczam praktykę na ocenę: …… i przyznaję ……punktów ECTS	Nie zaliczam praktyki
Data ……..…….. Podpis nauczyciela kierującego pracą: ……	Data …….. Podpis nauczyciela kierującego pracą: ……