|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytutu/katedry** | **Instytut Ekonomii, Finansów i Zarządzania** |
| **Nazwa kierunku studiów (specjalności)** |  |
| **Poziom, profil i forma studiów** |  |
| **Imię i nazwisko Studenta** |  |
| **Rok studiów, poziom studiów** |  |
| **Numer legitymacji studenckiej** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji, w której Student odbywał praktykę** |  |
| **Dane teleadresowe organizacji** |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji** |  |
| **Czas trwania praktyki (w godz. lekcyjnych/zegarowych[[2]](#footnote-2))** |  |
| **Termin odbywania praktyki od ... do** |  |
| **Data wypełnienia** |  |

1. Cele praktyki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zadania zrealizowane podczas praktyki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ogólna ocena Praktykanta/tki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Efekty uczenia się nabyte podczas praktyki[[3]](#footnote-3):

W zakresie nabytej wiedzy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W zakresie nabytych umiejętności:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W zakresie nabytych kompetencji społecznych:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczam, że efekty uczenia się przewidziane dla kierunku studiów zostały nabyte przez Praktykanta/tkę.

**Potwierdzenie odbycia praktyki**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis przedstawiciela organizacji | Pieczęć organizacji |

**Zaliczenie praktyki**

|  |
| --- |
| Podpis koordynatora ds. praktyk studenckich w IEFiZ |

1. Należy wybrać jedno spośród: handel i naprawa pojazdów samochodowych, produkcja, górnictwo   
   i wydobycie, gospodarowanie ściekami i odpadami, budownictwo, transport i gospodarka magazynowa, zakwaterowanie i gastronomia, informacja i komunikacja, nieruchomości, działalność naukowa i techniczna, administrowanie, edukacja, opieka zdrowotna i pomoc społeczna, kultura i rekreacja, pozostała działalność usługowa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Formułując nabyte efekty uczenia się należy odnosić się do efektów uczenia się przewidzianych dla kierunku studiów - informacja na stronie Instytutu. [↑](#footnote-ref-3)