



**POLITECHNIKA WARSZAWSKA**  
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



---

**EKONOMIA**

KIERUNEK STUDIÓW

**DZIENNICZEK  
PRAKTYK  
STUDENCKICH**

---

*(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))*

**PŁOCK, .....**  
*(rok kalendarzowy)*

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ  
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH  
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Imię .....

Nazwisko .....

Nr albumu .....

Termin odbywania praktyki: od .....

dd-mm-rrrr

do .....

Miejsce odbywania praktyki: .....

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW<sup>\*)</sup> : .....

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW<sup>\*)</sup> : .....

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW<sup>\*)</sup>:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego:

Załącznik nr 5.1  
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich  
objętych programem kształcenia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zaocznych”  
(opracowany na podstawie Załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 24/2017 Rektora PW z dnia 27 kwietnia 2017 r.)

DZIENNICZEK PRAKTYK STUDENCKICH  
Zawiera 16 stron

<sup>\*)</sup> - niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość / data

## ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że .....

(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka) ..... roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr..... ,  
(rok studiów)

praktykę w: .....

(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW \*)

w okresie od: ..... do:.....

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW \*):

.....  
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW \*)

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

\*1) - niepotrzebne skreślić

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA  
PRAKTYKA STUDENCKA  
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH**

Symbol efektu kształcenia	Opis efektu kształcenia	Czy student osiągnął efekt kształcenia?*)	
		TAK	NIE
K_W13	Rozumie potrzebę gromadzenia i przepływu wiedzy w przedsiębiorstwie oraz znaczenie systemu informacyjnego w podejmowaniu decyzji ekonomicznych	TAK	NIE
K_W05	Posiada wiedzę o wzorcach zachowań osób funkcjonujących w wybranych rodzajach działalności biznesowej lub administracyjnej	TAK	NIE
K_U07 K_U14	W porozumieniu z opiekunem praktyk planuje i realizuje typowe projekty charakterystyczne dla danego Zakładu Pracy	TAK	NIE
K_U12	Potrafi wyszukiwać i gromadzić dane empiryczne potrzebne do napisania pracy dyplomowej	TAK	NIE
K_K01 K_K06	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie konieczność swojego rozwoju zawodowego i osobistego	TAK	NIE
K_K03 K_K07	Poznaje oczekiwania pracodawców wobec przyszłych pracowników, nawiązuje kontakty zawodowe, które mogą być przydatne podczas poszukiwania pracy	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów kształcenia w trakcie odbywania praktyki zawodowej		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)*)</p>	
<p>.....</p> <p>Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich</p>			

\*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki zawodowej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytania odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej na podstawie udokumentowanego doświadczenia zawodowego, na pytanie odpowiada przełożony studenta w Podmiocie Zewnętrznym, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

**Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów kształcenia.**



Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

<b>Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>

<b>Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do</b>	<b>Miejsce odbywania zajęć</b>	<b>Rodzaj i treść zajęć</b>	<b>Potwierdzenie obecności, uwagi</b>



Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi