



**POLITECHNIKA WARSZAWSKA**  
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



**EKONOMIA**  
**(STUDIA I STOPNIA)**

KIERUNEK STUDIÓW

**DZIENNIK 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 ..... do .....  
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

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 / JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PW<sup>\*)</sup>:

Załącznik nr 5.5  
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich  
objętych programem kształcenia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zaocznych w Politechnice Warszawskiej Filii w Plocku”  
(opracowany na podstawie Załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 45/2021 Rektora PW z dnia 21 maja 2021 r.)

<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 \*)

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

\*) - niepotrzebne skreślić

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

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
PRAKTYKA STUDENCKA  
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH  
(po II semestrze)**

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

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
K_W02	Zna podstawowe zasady bezpieczeństwa pracy, normy i reguły prawne zasad funkcjonowania organizacji, a także podstawowe cele jej działalności	TAK	NIE
K_U06	Potrafi, wykonując obowiązki na powierzonym stanowisku pracy, wykorzystywać zarówno wiedzę teoretyczną, jak i praktyczne wskazówki współpracowników i przełożonych w środowisku pracy	TAK	NIE
K_U03	Potrafi wyszukać, dobrać i wykorzystać materiały i informacje niezbędne do rozwiązywania zleconych zadań.	TAK	NIE
K_U05	Posiada umiejętność wykorzystywania przepisów i norm prawnych odnoszących się bezpośrednio do powierzonego stanowiska pracy	TAK	NIE
K_K02	Wykazuje chęci uczestnictwa pracy w zespole pełniąc w nim różne role	TAK	NIE
K_K03	Potrafi racjonalnie gospodarować swoim czasem pracy, rzetelnie wykonuje zlecone zadania.	TAK	NIE

Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej

.....  
Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich

.....  
.....  
(data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)<sup>\*)</sup>

<sup>\*)</sup> W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej 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.

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

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

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

\*) – niepotrzebne skreślić

### KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....  
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

licencjackich                       magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

przedsiębiorstwo                       jednostka samorządu terytorialnego  
 bank     jednostka rozliczeniowo-księgową  
 inna

3. Czy informacje na temat praktyk studenckich były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

tak     nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk studenckich były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

tak     nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

tak     nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

tak     nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

tak     nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów uczenia się przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk studenckich:

a) z zakresu wiedzy

dostatecznie                       dobrze                                       bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności

dostatecznie                       dobrze                                       bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych

dostatecznie                       dobrze                                       bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

tak     nie

.....  
(podpis studenta(-ki))



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

Imię .....

Nazwisko .....

Nr albumu .....

Termin odbywania praktyki: od ..... do .....

dd-mm-rrrr

dd-mm-rrrr

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 / JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PW<sup>\*)</sup>:

Załącznik nr 5.5  
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich  
objętych programem kształcenia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zaocznych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku”  
(opracowany na podstawie Załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 45/2021 Rektora PW z dnia 21 maja 2021 r.)

<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 \*)

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

\*) - 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 UCZENIA SIĘ  
PRAKTYKA STUDENCKA  
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH  
(po IV semestrze)**

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
		TAK	NIE
K_W05 K_W07	Zna wewnętrzne akty prawne oraz procedury obiegu dokumentów w jednostce gospodarczej. Ma wiedzę o wymogach kwalifikacyjnych i zakresie kompetencji na poszczególnych stanowiskach pracy	TAK	NIE
K_U06	Potrafi brać udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej	TAK	NIE
K_U09	Umie wyszukiwać, dobrać i wykorzystać informacje i materiały źródłowe potrzebne do napisania pracy dyplomowej	TAK	NIE
K_K06	Jest świadomy konieczności swojego rozwoju zawodowego oraz wymagań, jakie stawiają pracodawcy zatrudniając pracowników	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej		..... ..... ..... (data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie) <sup>*)</sup>	
..... Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich			

<sup>\*)</sup> W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej 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.

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

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

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

\*) – niepotrzebne skreślić

### KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....  
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

licencjackich                       magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

przedsiębiorstwo                       jednostka samorządu terytorialnego  
 bank     jednostka rozliczeniowo-księgową  
 inna

3. Czy informacje na temat praktyk studenckich były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

tak     nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk studenckich były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

tak     nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

tak     nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

tak     nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

tak     nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów uczenia się przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk studenckich:

a) z zakresu wiedzy  
 dostatecznie                       dobrze     bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności  
 dostatecznie                       dobrze     bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych  
 dostatecznie                       dobrze     bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

tak     nie

.....  
(podpis studenta(-ki))

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

Imię .....

Nazwisko .....

Nr albumu .....

Termin odbywania praktyki: od ..... do .....  
dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr

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 / JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PW<sup>\*)</sup>:

Załącznik nr 5.5  
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich  
objętych programem kształcenia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zaocznych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku”  
(opracowany na podstawie Załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 45/2021 Rektora PW z dnia 21 maja 2021 r.)

<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 \*)

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

\*) - niepotrzebne skreślić

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

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
PRAKTYKA STUDENCKA  
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH  
(na VI semestrze)**

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

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Czy student osiągnął efekt uczenia się?*)	
K_W02	Ma wiedzę na temat zasad i celu funkcjonowania organizacji	TAK	NIE
K_W07	Ma wiedzę na temat procedur podejmowania decyzji, obiegu dokumentów oraz wymogach kwalifikacyjnych poszczególnych stanowisk pracy.	TAK	NIE
K_U06	Potrafi brać udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej	TAK	NIE
K_U02	Potrafi umiejętnie wykorzystać zdobytą w toku studiów wiedzę w działalności praktycznej.	TAK	NIE
K_K02	Posiada umiejętność pracy w zespole. Ma elementarne umiejętności organizacyjne pozwalające na realizację celów, wyznaczonych przez przełożonych.	TAK	NIE
K_K06	Rozumie potrzebę systematycznego śledzenia sytuacji na rynku pracy i podnoszenia swoich kwalifikacji zawodowych.	TAK	NIE
K_K07	Nawiązuje kontakty zawodowe, umożliwiające wykorzystanie ich w momencie poszukiwania pracy, a także poznaje oczekiwania pracodawców względem przyszłych pracowników.	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów uczenia się w trakcie odbywania praktyki studenckiej		<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)*)</p>	
<p style="text-align: center;">.....</p> <p>Ppełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich</p>			

\*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki studenckiej 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.

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

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

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

Opinia na temat przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Opinia na temat programu praktyki i programu studiów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

\*) – niepotrzebne skreślić

### KARTA OCENY PRAKTYKI STUDENCKIEJ PRZEZ STUDENTA

Płock, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko studenta(-ki))

.....  
(nr albumu)

1. Odbył/a Pan/i praktykę w ramach programu studiów:

licencyjnych                       magisterskich

2. Instytucja, w której odbywał/a Pan/Pani obowiązkowe praktyki studenckie to:

przedsiębiorstwo                       jednostka samorządu terytorialnego  
 bank     jednostka rozliczeniowo-księgowa  
 inna

3. Czy informacje na temat praktyk studenckich były przystępnie i przejrzysto komunikowane na stronie internetowej KNEIS?

tak     nie

4. Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk studenckich były zrozumiałe i przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej?

tak     nie

5. Czy praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk?

tak     nie

6. Czy w trakcie praktyki korzystał/a Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów?

tak     nie

7. Czy opieka merytoryczna podczas odbywania praktyki umożliwiła Panu/i sprawne funkcjonowanie w miejscu pracy?

tak     nie

8. Jak Pan/i ocenia stopień realizacji efektów uczenia się przewidzianych kartą przedmiotu dla praktyk studenckich:

a) z zakresu wiedzy

dostatecznie                       dobrze                                       bardzo dobrze

b) z zakresu umiejętności

dostatecznie                       dobrze                                       bardzo dobrze

c) z zakresu kompetencji społecznych

dostatecznie                       dobrze                                       bardzo dobrze

9. Czy gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki?

tak     nie

.....  
(podpis studenta(-ki))