



Wyższa Szkoła Humanistyczna
im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie
ul. Królowej Jadwigi 10, 64-100 Leszno
tel. (+48) 65 529 47 77

Leszno,

Student/tka:

Nr albumu:

Rok studiów.....

Kierunek:

Specjalność:

Tryb studiów: niestacjonarne I stopnia/ II stopnia

KARTA PRAKTYK STUDENCKICH

INSTYTUCJA/ZAKŁAD PRACY PRZYJMUJĄCA(Y) NA PRAKTYKĘ

1. Nazwa instytucji/zakładu pracy.....

.....

.....

.....

2. Adres i nr telefonu:

.....

3. Imię i nazwisko opiekuna praktyk w jednostce

przyjmującej:

.....

4. Okres odbycia praktyki przez studenta: od: do:

OPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI I ZAKRESU WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW

(wypełnia student, w przypadku braku miejsca – proszę dołączyć dodatkową kartkę z rozwinięciem)

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI W JEDNOSTCE PRZYJMUJĄCEJ
Opinia kończy się oceną: **bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny lub niedostateczny**)

Potwierdzenie Dziekana lub Koordynatora kierunku (data, podpis, pieczęć)	Potwierdzenie opiekuna praktyk w jednostce przyjmującej (data, podpis, pieczęć)
---	--

Decyzja Merytorycznego opiekuna praktyk

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zaliczenia praktyki studenckiej.

Zaliczam praktykę na ocenę

.....

Data

.....

Podpis opiekuna

WSH Leszno