



OCENA MERYTORYCZNEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

Miejsce realizacji praktyk:

.....
.....

Na podstawie:

- * „Dziennika Praktyk” zawierającego „Opinię i ocenę praktyk zawodowych wystawionych przez Zakładowego Opiekuna Praktyk”,
- * oceny własnej studenta,
- * portfolio,

potwierdzających zrealizowanie obowiązkowych **praktyk zawodowych**

objętych programem kształcenia na roku studiów stopnia, .

na kierunku

z zakresu specjalności:

- zaliczam praktyki zawodowe w wymiarze

na ocenę:

- nie zaliczam praktyk zawodowych:

UZASADNIENIE:

.....
.....

.....
data

.....
podpis Merytorycznego Opiekuna Praktyk