

.....
(pieczęć instytucji) (miejsowość) (data)

Wydział: _____
(pełna nazwa wydziału)

Kierunek: _____
(pełna nazwa kierunku)

Specjalność: _____
(pełna nazwa specjalności)

Studia: stacjonarne / niestacjonarne*
pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie*

Semestr studiów: _____
(nr semestru)

Rok akademicki: _____

OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI **WRAZ Z OCENĄ**

Nazwa instytucji: _____
(pełna nazwa instytucji)

Adres instytucji: _____
(ulica)

_____ (kod pocztowy) _____ (miejsowość)

Opiekun praktyk w instytucji: _____

Stwierdza, że student/studentka *: _____
(imię i nazwisko studenta)

odbył/odbyła* w okresie od _____ do _____

praktykę w tutejszej instytucji w wymiarze: _____ tygodniu tj. _____ godzin.

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta odbywającego praktykę

STUDENT:	Tak lub NIE
wpisać treść efektu zgodną z opisem w systemie SylabUZ dla właściwej rekrutacji	
wpisać treść efektu zgodną z opisem w systemie SylabUZ dla właściwej rekrutacji	
wpisać treść efektu zgodną z opisem w systemie SylabUZ dla właściwej rekrutacji	
wpisać treść efektu zgodną z opisem w systemie SylabUZ dla właściwej rekrutacji	
wpisać treść efektu zgodną z opisem w systemie SylabUZ dla właściwej rekrutacji	

Ocena (opisowa) odbytej praktyki zawodowej pod kątem:

1. Przygotowania merytorycznego:

2. Stosunku do wykonywania powierzonych zadań:

3. Umiejętności pracy w zespole:

4. Inne uwagi:

Praktykę zaliczam na ocenę**:

* niewłaściwe skreślić

** według skali ocen stosowanej na Uniwersytecie Zielonogórskim: bardzo dobry (bdb) – 5,0; dobry plus (db plus) – 4,5; dobry (db) – 4,0; dostateczny plus (dst plus) – 3,5; dostateczny (dst) – 3,0; niedostateczny (ndst) – 2,0.

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(data i podpis opiekuna praktyk)

.....
(data i podpis koordynatora praktyk)