

## RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko Osoby Studiującej .....

Rok studiów .....

Kierunek studiów .....

Specjalność .....

Termin rozpoczęcia praktyki .....

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin) .....

Nazwa zakładu pracy/placówki, w którym/której była realizowana praktyka:

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI (zadania, czynności) — wypełnia Osoba Studiująca:

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI — wypełnia Osoba Studiująca:

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Osoby Studiującej)

Opinia opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce z przebiegu praktyki Osoby Studiującej:

Ocena ogólna wyrażona stopniem (ocenia opiekun praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce):  
(Skala ocen: 2 – niedostateczny (praktyka niezaliczona), 3 – dostateczny, 3,5 – dostateczny plus, 4 –  
dobry, 4,5 – dobry plus, 5 – bardzo dobry):

.....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis opiekuna praktyki zawodowej  
w zakładzie pracy/placówce,  
Pieczętka zakładu pracy/ placówki)