*Załącznik do porozumienia nr 4*

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**(CZĘŚĆ DYDAKTYCZNA)**

Imię i nazwisko studenta ...................................................................................................................................................................

Rok studiów ................................................................................................................................................................................................

Kierunek studiów ....................................................................................................................................................................................

Specjalność ..................................................................................................................................................................................................

Termin rozpoczęcia praktyki ..........................................................................................................................................................

Czas trwania/liczba tygodni .............................................................................................................................................................

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

................................................................................................................................................................................................................................

PRZEBIEG PRAKTYKI /zadania, czynności/ :

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI ZAWODOWEJ I OCENA KOŃCOWA:

................................................................ ................................................................

Miejscowość, data Podpis studenta

Potwierdzam opisany przebieg praktyki

Podpis opiekuna praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce ..............................................................

 *(Czytelny podpis)*