



RAPORT Z ODBYTEJ PRAKTYKI

Nazwisko i imię	Nr albumu	Kierunek studiów
.....
Dane dot. Zakładu Pracy w którym odbywana była praktyka (adres, i-mail, fax, tel.)		Termin odbywania praktyki
.....		od: do:
.....		1)
.....		2)
.....		3)
Opiekun praktyki: (imię i nazwisko)	
 (stanowisko) (nr telefonu)
Rodzaj praktyki: programowa, nadprogramowa/ *(niepotrzebne skreślić)		
PRZEBIEG PRAKTYKI		
Opis wykonywanych czynności (wypełnia Student/*Studentka)		Liczba godzin praktyki (lub czasu pracy w miesiącach)

Ocena przydatności praktyki (pracy)* w zakresie nabytej wiedzy, umiejętności i kompetencji - wypełnia student	
Ocena wystawiona przez opiekuna: (Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk Studenckich)
Podpis opiekuna praktyki: (Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk Studenckich)	Podpis Studenta:

Uwaga: Raport stanowi integralny załącznik do Załączników nr 1 albo nr 6, do regulaminu praktyk „APEIRON”.