

***Załącznik nr 2***

*do Zarządzenia Rektora nr* R.0211.4.2025 z dnia 27 stycznia 2025 roku

# RAPORT

**Z PRZEBIEGU STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(dalej: „praktyka”)

Imię i nazwisko studenta: …………………

Numer albumu …………………

kierunek studiów: ………………………………………………………

specjalność: ………………………………………………………

rok studiów: …

Czas trwania praktyki od …………………do …………….

Organizator praktyki:

………………………………………………………………………………………………………………

Nr umowy o praktykę PSWN/rok/miesiąc/numer



**PRZEBIEG PRAKTYKI**

*(zrealizowane efekty uczenia się, zadania, czynności)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria | Efekty uczenia się | Zadania, czynności wykonywane  w trakcie praktyki |
| 1 | Wiedza |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |
| 3 | Kompetencje  społeczne |  |  |

2



# Potwierdzam opisany powyżej przebieg praktyki oraz osiągnięcie przez studenta efektów uczenia się

**podczas jej trwania** (*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Potwierdzenia** | |
| **1** | Efekt/y z zakresu wiedzy | został/y przez studenta zrealizowany/e w pełni |  |
| został/y przez studenta zrealizowany/e |  |
| nie został/y przez studenta zrealizowany/e |  |
| **2** | Efekt/y z zakresu umiejętności | został/y przez studenta zrealizowany/e w pełni |  |
| został/y przez studenta zrealizowany/e |  |
| nie został/y przez studenta zrealizowany/e |  |
| **3** | Efekt/y z zakresu kompetencji społecznych | został/y przez studenta zrealizowany/e w pełni |  |
| został/y przez studenta zrealizowany/e |  |
| nie został/y przez studenta zrealizowany/e |  |

3