

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy

## OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

**Imię i nazwisko studenta:**

**Kierunek i poziom studiów:**

**Numer albumu:**

**Nazwa Zakładu Pracy:**

*Prosimy o wypełnienie tabelki poprzez zakreślenie TAK lub NIE w każdym punkcie.*

Lp.	Realizacja zakładanych efektów kształcenia	TAK	NIE
1.	Umiejętność wykorzystywania zdobytej wiedzy w praktyce		
2.	Umiejętność pracy i komunikacji w zespole		
3.	Umiejętność efektywnego organizowania swojej pracy		
4.	Umiejętność rozwiązywania przydzielonych zadań		
5.	Kreatywność w realizowaniu powierzonych zadań		
6.	Umiejętność radzenia sobie w trudnych, stresujących sytuacjach		
7.	Postępy w zakresie działań praktycznych		

### OPINIA OPIEKUNA O PRAKTYKANCIE

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

.....  
**Data**

.....  
**Podpis Opiekuna**