

.....
Miejscowość, data

POTWIERDZENIE odbycia praktyki studenckiej

Potwierdzam, że Pan/Pani odbył/a praktykę
studencką w:

.....
.....

(nazwa i adres organizacji) w terminie: od do.....

Zasadnicze zadania wykonane przez studenta:

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

Ocena Przedstawiciela Pracodawcy - (wstaw X)

Efekty uczenia się	Ocena przedstawiciela					
	2,0	3,0	3,5,	4,0	4,5	5
Potrafi pozyskiwać informacje z miejsca praktyki zawodowej, integrować i wykorzystać je w kształceniu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stale poszerza swoje kompetencje zawodowe i personalne poprzez udział w dodatkowych formach kształcenia w miejscu praktyki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poprawnie identyfikuje i rozstrzyga dylematy w miejscu pracy natury technicznej, ekonomicznej, prawnej i etycznej związane z zarządzaniem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potrafi wykazać się kreatywnością i przedsiębiorczością podczas praktyki zawodowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Nr telefonu, mail

.....
Czytelny podpis przedstawiciela podmiotu