

.....
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 V semestr	Ocena przedstawiciela					
	2,0	3,0	3,5	4,0	4,5	5
Korzysta z danych i informacji z różnych działów organizacji i stosując wiedzę teoretyczną z zakresu studiowanej specjalności, potrafi rozwiązać proste problemy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozwija umiejętności praktyczne z zakresu studiowanej specjalności, uczestnicząc w realizacji zleconych zadań.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korzysta z technologii IT wykorzystywanych w procesach zarządczych w organizacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie.	<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