……………………………………….. **Załącznik nr 3**

pieczątka Przedsiębiorstwa

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI**

Zaświadcza się, że Student/ka:

nazwisko i imię Studenta……………………………………………………………….……………..

nr albumu …………………………………….. kierunek: ……………………………………………

semestr / rok studiów: …………………………….. grupa: ………………………..………………..

odbył/a praktykę studencką w:

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

nazwa i adres Przedsiębiorstwa

w terminie od Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. do Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

w wymiarze ……..………. godzin

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI W PRZEDSIĘBIORSTWIE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ocena umiejętności i kompetencji** | **zdecydowanie TAK** | **w stopniu przeciętnym** | **zdecydowanie NIE\*** |
| 1. | Potrafi wykorzystać w praktyce wiedzę zdobytą podczas studiów, w szczególności na przedmiotach kierunkowych. |  |  |  |
| 2. | Ma umiejętność samokształcenia w celu uzupełniania swojej wiedzy i poszerzania kompetencji zawodowych. |  |  |  |
| 3. | Ma świadomość konieczności profesjonalnego działania i przestrzegania zasad etyki zawodowej, dostrzega i rozwiązuje problemy związane z wykonywaniem zawodu |  |  |  |
| 4. | Zachowuje się w sposób godny studenta, stosuje się do wskazówek przełożonego, potrafi myśleć w sposób przedsiębiorczy. |  |  |  |

\*Co najmniej dwie oceny na NIE powodują niezaliczenie praktyki.

Inne uwagi Opiekuna Praktyki w Przedsiębiorstwie:

……………………......................................................................…………………….………………………

……………………......................................................................…………………….………………………

……………………......................................................................…………………….………………………

..………………………..

Podpis Opiekuna Praktyki

w Przedsiębiorstwie

……………………………………………………

Czytelny podpis i pieczątka Przedstawiciela Przedsiębiorstwa