



KARTA PRAKTYKANTA

1. Nazwisko i imię

2. Nr legitymacji semestr specjalność

.....
Data i podpis Opiekuna Praktyk

3. Miejsce praktyk

4. Czynności wykonywane w okresie odbywania praktyki:

Powiadomiono o rozpoczęciu praktyk Opiekuna Praktyk (monika.gut-winiarska@wstih.pl)
dnia

.....
Data i podpis Studenta

5. **Krótką opinią** Zakładu Pracy o odbytej przez Studenta praktyce /obowiązkowość, odpowiedzialność, kreatywność, inicjatywy własne, realizacja zadań w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, przestrzeganie zasad bhp, umiejętność uzupełnienia i doskonalenie wiedzy, prawidłowa identyfikacja dylematów związanych z wykonywaniem zawodu w obszarze związanych z praktyką itp./

6. Czas odbytej praktyki od do

.....
PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY

.....
PODPIS I PIECZĄTKA IMIENNA OSOBY
NADZORUJĄCEJ PRAKTYKĘ W ZAKŁADZIE PRACY