



.....
Warszawa,

(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(zakład)

Proszę o możliwość wzięcia na praktyki studenta studiów stopnia kierunku

Praktyki dla pani/pana, studenta roku, polegałyby na:

Zakres obowiązków	Szacowana liczba godzin	Okres realizacji praktyk

.....
(Podpis pracownika)

Akceptuję proponowany zakres praktyk, *jako nie wchodzący w zakres obowiązków pracownika.*

.....
(Dziekan Wydziału MiNI)

Akceptuję proponowany zakres praktyk dla pani/pan, studenta roku kierunku

.....
(Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk Studenckich)



Potwierdzam wykonanie przez panią/pana
praktyk w proponowanym zakresie i wymiarze godzin.

Opinia na temat przebiegu praktyki:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena efektów uczenia się

Ocena praktykanta/praktykantki w odniesieniu do efektów uczenia się, które
Wydział uznaje za ważne dla absolwentów studiów:
(0 – ocena niezadowolająca, 1 – ocena zadowolająca, 2 – ocena dobra, 3 – ocena bardzo dobra)

Efekt kształcenia	Ocena 0 – 3

.....
(Podpis pracownika)

Potwierdzam zaliczenie przez panią/pana
obowiązkowych praktyk studenckich.

.....
(Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk Studenckich)