

UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO

00-815 Warszawa, ul. Dewajtis 5

BIURO KARIER

01- 938 Warszawa, ul. Wóycickiego 1/3, bud. nr 21, tel.: 022 5699798

e-mail: biurokarier@uksw.edu.pl www.biurokarier.uksw.edu.pl

Załącznik nr 7 do Regulaminu

KARTA KOMPETENCJI PRAKTYKANTA UKSW
arkusz oceny kompetencji zawodowych

Imię i nazwisko studenta _____

Rok studiów _____ Nr albumu _____

Wydział/kierunek/specjalność _____

Termin praktyk _____ Liczba godzin _____

Nazwa i adres placówki _____

OPIS ZADAŃ I PRACY WYKONYWANEJ PRZEZ STUDENTA

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI I NABYWANYCH KOMPETENCJACH:

(wypełnia opiekun praktyk w zakładzie pracy)

Miejscowość i data

Podpis osoby upoważnionej i pieczęć zakładu pracy

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI:

(wypełnia pracownik Biura Karier)

Miejscowość i data

Podpis pracownika Biura Karier

ZALICZENIE PRAKTYKI

(wypełnia pełnomocnik dziekana ds. praktyk danego wydziału)

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć pełnomocnika