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