

KARTA PRAKTYKANTA UKSW

Imię i nazwisko studenta
Kierunek studiów **matematyka** specjalność
Rok studiów..... stopień studiówI..... nr albumu
Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę
.....
Adres instytucji
.....
Termin praktyki od/...../..... do/...../..... zrealizowana liczba godzin
Imię i nazwisko opiekuna praktyk

OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):

.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis opiekuna praktyki

.....
pieczętka Instytucji

OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):

5 – wysoki poziom przygotowania 4 – odpowiada oczekiwaniom 3 – dostateczny 2 – poważne zastrzeżenia 1 – nie dotyczy

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się				
		1	2	3	4	5
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	Wykazuje się kulturą osobistą.					
	Jest punktualny i zdyscyplinowany.					
	Jest wytrwały, konsekwentny, systematyczny w pracy nad dłuższym projektem.					
	Wykazuje postawę aktywną, stawia pytania służące zrozumieniu wykonywanej pracy.					
	Samodzielnie wyszukuje informacje w odpowiednich źródłach.					
	Ponosi odpowiedzialność za powierzone zadania.					
	Jest gotów pracować; jest komunikatywny.					
	Przestrzega zasad etyki zawodowej.					

OGÓLNA OCENA PRAKTYKI (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna)

.....
data

.....
podpis opiekuna praktyki

.....
pieczęć Instytucji

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

.....

.....

.....

.....

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

Zaliczam praktykę kierunkową w wymiarze godzin na ocenę

.....
data

.....
podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk