



## SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI OBJĘTEJ PROGRAMEM STUDIÓW

Student/studentka .....  
Wydział *Matematyki i Informatyki Technicznej*  
Kierunek studiów .....  
Rok studiów .....  
Poziom studiów *studia I stopnia - inżynierskie*  
Nazwa organizatora praktyki .....  
Termin praktyki .....

Tygodniowe sprawozdanie z wykonanych prac (wykonywane zadania i czynności, zakres pracy, odniesienie do zakładanych dla praktyki efektów uczenia się)

| Tydz. | Zakres dat | Liczba godzin | Opis czynności wykonywanych w każdym tygodniu odbywanej praktyki |
|-------|------------|---------------|------------------------------------------------------------------|
| 1     |            |               |                                                                  |
| 2     |            |               |                                                                  |
| 3     |            |               |                                                                  |
| 4     |            |               |                                                                  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 5  |  |  |  |
| 6  |  |  |  |
| 7  |  |  |  |
| 8  |  |  |  |
| 9  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |

|    |  |       |  |
|----|--|-------|--|
| 23 |  |       |  |
| 24 |  |       |  |
| 25 |  |       |  |
| 26 |  |       |  |
|    |  | Suma: |  |

.....  
*data i podpis studenta*

Potwierdzam realizację opisanych efektów uczenia się.

.....  
*podpis i pieczęć pełnomocnika ds. praktyk*

.....  
*data i podpis opiekuna praktyki  
z ramienia przedsiębiorstwa*

Pieczęć organizatora praktyki: