



SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI OBJĘTEJ PROGRAMEM STUDIÓW

Student/studentka
Wydział *Matematyki i Informatyki Technicznej*
Kierunek studiów
Rok studiów
Poziom studiów *studia II stopnia - magisterskie*
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			
		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: