



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 praktykiLiczba godzin

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

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

5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

14		
----	--	--

.....
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: