**Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 54/19   
Rektora Politechniki Świętokrzyskiej z dnia 20 września 2019 r.**

**w brzmieniu określonym Załącznikiem nr 1 do Zarządzenia Nr 60/23**

**SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………….……………..………………………… |
| Imię i nazwisko studenta, nr albumu |
| ………………………………………………………………………………………………………… |
| Wydział |
| ……………………………………………………………….……………..………………………… |
| Kierunek, poziom i forma studiów |
| ……………………………………………………………….……………..………………………… |
| Rok studiów |
| ……………………………………………………………….……………..………………………… |
| Miejsce zrealizowanej praktyki (nazwa Zakładu) |
| ……………………………………………………………….……………..………………………… |
| Termin realizowanej praktyki |

**Efekty uczenia się przypisane do praktyki zawodowej w programie studiów na kierunku ……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Symbol efektu** | **Efekty uczenia się** | **Odniesienie do efektów  kierunkowych** |
| Wiedza | W01 |  |  |
| W02 |  |  |
| W03 |  |  |
| Umiejętności | U01 |  |  |
| U02 |  |  |
| U03 |  |  |
| Kompetencje społeczne | K01 |  |  |
| K02 |  |  |

**CHARAKTERYSTYKA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

(Student powinien dokonać podsumowania całego okresu praktyki, wykazać związek odbytej praktyki z kierunkiem studiów, opisać zadania, zakres wykonywanych prac. Należy przedstawić osiągnięcia zdobyte podczas praktyki z podziałem w kategoriach wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z nawiązaniem do powyższych efektów uczenia się.)

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |
| ……………………………………………………………………….………………………………… |

Kielce, dnia ……………..….. ………………………….

Podpis Studenta

**Akceptacja sprawozdania z praktyki studenckiej**:

……………………………………….

*Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki*

|  |
| --- |
| …………………………………………………. |
| *Podpis opiekuna praktyki z Uczelni* |

|  |
| --- |
| …………………………………………………. |
| *Podpis wydziałowego kierownika praktyki* |