**Sprawozdanie**

**z praktyki Studenckiej**

***Nazwa i adres Zakładu Pracy:***

***Termin odbycia praktyk:***

***Ilość godzin pracy:***

**Student:** *Imię i nazwisko studenta, kierunek studiów, nr grupy*

**Opiekun praktyki:** *Imię i nazwisko opiekuna praktyki z Zakładu Pracy*

**1. Informacje o zakładzie pracy, w którym realizowano praktykę**

*Rodzaj Zakładu, cele, misje firmy organizacji.*

*Zakres działalności (zakres produkcji, rodzaj prowadzonych badań itp.)*

**2. Przebieg praktyki**

*Jakie zadania, działania zlecane i podejmowane były w czasie praktyki. Proszę wskazać wszystkie zrealizowane zadania*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Dzień* | *Data* | *Zrealizowane zadania* | *Czego się Pan/i nauczył?* |
|  |  |  |  |

**3. Jakie umiejętności były wymagane w czasie realizacji praktyki? Jakie umiejętności wiedzę zdobył/a Pan/i w czasie praktyki**

*Krótka charakterystyka materiałów, metod wytwarzania, technik badawczych i innych*

*poznanych w czasie trwania praktyki*

**4. Wnioski z odbytej praktyki**

*Przydatność odbytej praktyki*

*Związek praktyki i rozwijanych kompetencji z kierunkiem studiów*

**5. Załączniki**

1. *Potwierdzenie z Zakładu Pracy o odbyciu praktyki – scan z pieczątką zakładu i opinią nt. pracy praktykanta/praktykantki*
2. *CV*
3. *Scan lub zdjęcie oświadczenia RODO*
4. *Scan lub zdjęcie porozumienia jeśli to możliwe podpisane przez firmę*
5. *Scan lub zdjęcie indywidualnego programu praktyk – podpisany przez studenta*
6. *Inne…*

*Sprawozdanie i oryginały dokumentów proszę dostarczyć do Instytutowego opiekuna praktyk do 1 lutego 2021 roku – pocztą lub osobiście.*

*Potwierdzenie z Zakładu Pracy o odbyciu praktyki*

***Nazwa i adres Zakładu Pracy:***

*(pieczątka firmy/instytucji****)***

***Termin odbycia praktyk:***

***Ilość godzin pracy:***

***Opiekun praktyki:***

*Potwierdzam, że student/ka …………………………..zrealizował praktykę.*

*Opinia o realizacji praktyki*