**Sprawozdanie**

**z realizacji praktyki Studenckiej**

**Instytut Nauk o Polityce i Administracji**

***Nazwa i adres Zakładu Pracy:***

***Termin odbycia praktyk:***

***Ilość godzin pracy:***

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

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

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

*Rodzaj Zakładu, cele, misja Zakładu.*

*Zakres działalności (np. branża, 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* *praktyki* | *Data* | *Zrealizowane zadania* |
|  |  |  |
| *Podpis opiekuna* |

**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 (wyraźny scan lub zdjęcie)**

1. *Potwierdzenie z Zakładu Pracy o odbyciu praktyki – scan z pieczątką zakładu i opinią nt. pracy praktykanta/praktykantki*
2. *CV (dla osób, które wykorzystały czas praktyk na jego przygotowanie)*
3. *Scan lub zdjęcie oświadczenia RODO*
4. *Scan lub zdjęcie porozumienia podpisanego przez Zakład*
5. *Scan lub zdjęcie indywidualnego programu praktyk – podpisany przez studenta*
6. *Inne…*

*Sprawozdanie wypełnia student i wysyła do zatwierdzenia (podpisy) do Zakładu w którym realizuje praktykę - odesłany scan jest dla nas podstawą rozliczenia.\*

*Sprawozdanie i dokumenty (wyraźne scany, zdjęcia) należy przesłać za pomocą MsTeams lub maila do Kierownika ds. Praktyk (właściwego dla kierunku studiów) - który ma prawo zwrócić dokumenty, które nie są właściwie wypełnione oraz ustalić termin spotkania w celu rozliczenia praktyk.*

*W sytuacjach wyjątkowych, po wcześniejszym ustaleniu z Kierownikiem praktyk. Praktyki można także realizować uzyskując pieczątki oraz podpisy i składając oryginały dokumentów.*

*Potwierdzenie z Zakładu Pracy o odbyciu praktyki*

***Nazwa i adres Zakładu Pracy:***

*(pieczątka Zakładu Pracy****)***

***Termin odbycia praktyk:***

***Ilość godzin:***

***Opiekun praktyki:***

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

*Opinia o realizacji praktyki/ocena praktykanta/ki (może być w osobnym dokumencie)*

*Podpis opiekuna*