

UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKI
WYDZIAŁ ARTYSTYCZNY

Kierunek:

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

II rok I stopnia

rok akademicki:

OCENA PRAKTYKI

Nazwa placówki:

.....
.....

Opiekun studenta w placówce:

Stwierdza, że student/ka:

[imię i nazwisko studenta]

Odbył/a w okresie od do praktykę zawodową ciągłą w tutejszej placówce w wymiarze godzin.

Ocena efektów kształcenia osiągniętych przez studenta odbywającego praktykę

STUDENT: [koordynator praktyki z ramienia Uczelni wpisuje kierunkowe efekty kształcenia przedmiotowe wg sylabusu]	Na poziomie:**			
	bardzo dobrym	dobrym	dostatecznym	słabym

Ogólna ocena odbytej praktyki (w skali ocen szkolnych):

Uwagi:

.....
.....
.....

.....
podpis opiekuna w placówce

.....
pieczęć i podpis dyrektora instytucji

data

- *niewłaściwe skreślić
- **wybór zaznaczyć w polu