**Opinia o studencie odbywającym praktykę zawodową**

**i potwierdzenie odbycia praktyki**

## Poniższa ankieta oraz potwierdzenie odbycia praktyki stanowi podstawę zaliczenia studentowi praktyki zawodowej. Prosimy o przesłanie wypełnionego arkusza pocztą na podany adres\* bądź przekazanie studentowi odbywającemu praktykę.

**ANKIETA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Student/studentka stawił/stawiła się na praktykę w terminie określonym w porozumieniu *(proszę wstawić znak „X” w odpowiednim polu)* | tak | nie |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Student/studentka uzgodnił/uzgodniła wcześniej z Zakładem zmianę terminu praktyki określonego w porozumieniu *(proszę wstawić znak „X” w odpowiednim polu)* | tak | nie | nie dotyczy |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Ocena zaangażowania studenta/studentki w realizację praktyki  |
|  |

|  |
| --- |
| Ocena innych kompetencji studenta/studentki  |
|  |

Data i podpis opiekuna praktyki z ramienia Zakładu...................................................................................................................

**Potwierdzamy**, **że**

*Pieczątka firmowa i podpis*

…………………………………………………………………….………………

*Imię i nazwisko studenta*

odbył/odbyła praktykę w naszym Zakładzie w dniach

od ........................................................ do …………………………………….

\* Wydział Elektroniki, Politechnika Wrocławska, Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław
*z dopiskiem* PRAKTYKI