



POLITECHNIKA WARSZAWSKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



EKONOMIA

KIERUNEK STUDIÓW

**DZIENNICZEK
PRAKTYK
STUDENCKICH**

(imię (imiona) i nazwisko studenta(-ki))

PŁOCK,
(rok kalendarzowy)

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ
STUDENTA KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Imię

Nazwisko

Nr albumu

Termin odbywania praktyki: od

dd-mm-rrrr

do

Miejsce odbywania praktyki:

Nazwa Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

Adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)} :

Opiekun studenta z ramienia Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW^{*)}:

(Imię, Nazwisko, telefon, e-mail).....

Profil działalności Podmiotu Zewnętrznego:

Załącznik nr 5.1
do „Zasad organizacji, przebiegu, zaliczania i finansowania praktyk studenckich
objętych programem kształcenia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zaocznych”
(opracowany na podstawie Załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 24/2017 Rektora PW z dnia 27 kwietnia 2017 r.)

DZIENNICZEK PRAKTYK STUDENCKICH
Zawiera 16 stron

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość / data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Niniejszym zaświadczam, że

(imię i nazwisko studenta(-ki))

student(-ka) roku studiów odbył(-a) zgodnie z Porozumieniem nr..... ,
(rok studiów)

praktykę w:

(nazwa i adres Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

w okresie od: do:.....

Uwagi Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *):

.....
(pieczęć Podmiotu Zewnętrznego / Jednostki Organizacyjnej PW *)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*1) - niepotrzebne skreślić

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

**KARTA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA STUDENCKA
KOLEGIUM NAUK EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH**

Symbol efektu kształcenia	Opis efektu kształcenia	Czy student osiągnął efekt kształcenia?*)	
		TAK	NIE
K_W05 K_W07	Zna wewnętrzne akty prawne oraz procedury obiegu dokumentów w jednostce gospodarczej. Ma wiedzę o wymogach kwalifikacyjnych i zakresie kompetencji na poszczególnych stanowiskach pracy	TAK	NIE
K_U06	Potrafi brać udział w realizacji typowych projektów dla danej organizacji gospodarczej	TAK	NIE
K_U09	Umie wyszukać, dobrać i wykorzystać informacje i materiały źródłowe potrzebne do napisania pracy dyplomowej	TAK	NIE
K_K01 K_K06	Jest świadomy konieczności swojego rozwoju zawodowego oraz wymagań, jakie stawiają pracodawcy zatrudniając pracowników	TAK	NIE
Potwierdzam osiągnięcie przez studenta wyżej wymienionych efektów kształcenia w trakcie odbywania praktyki zawodowej	 (data, pieczęć i podpis osoby odpowiadającej na pytanie)*	
..... Pełnomocnik Dyrektora Kolegium Nauk Ekonomicznych i Społecznych ds. praktyk studenckich			

*) W przypadku odbywania przez studenta praktyki zawodowej w Podmiocie Zewnętrznym, na pytanie odpowiada przedstawiciel Podmiotu Zewnętrznego, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej w Jednostce Organizacyjnej PW, na pytania odpowiada przedstawiciel Jednostki Organizacyjnej PW, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

W przypadku zaliczania przez studenta praktyki studenckiej na podstawie udokumentowanego doświadczenia zawodowego, na pytanie odpowiada przełożony studenta w Podmiocie Zewnętrznym, zakreślając odpowiednią odpowiedź.

Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest osiągnięcie przez studenta wszystkich wymienionych efektów kształcenia.

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

Miejscowość, Data, Dzień tygodnia. Godzina od - do	Miejsce odbywania zajęć	Rodzaj i treść zajęć	Potwierdzenie obecności, uwagi

