**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 …………………………………….

\* Filia Politechniki Wrocławskiej w Jeleniej Górze, Plac Piastowski 27, 58-560 Jelenie Góra *z dopiskiem* PRAKTYKI