

VIAMODA Szkoła Wyższa
ul. Paca 37, 04-386 Warszawa
tel. 506-561-971,
e-mail: bos@viamoda.edu.pl

SPRAWOZDANIE **z realizacji praktyk zawodowych**

Kierunek WZORNICTWO

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr albumu)

Specjalność:

Przebieg praktyk

1. Miejsce praktyk (nazwa i adres instytucji/firmy)

.....
.....

2. Termin praktyk: od do

3. Liczba godzin:

4. Potwierdzenie odbycia praktyk przez przedstawiciela instytucji/firmy, w której odbyły się praktyki.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Sprawozdanie z praktyk

(wypełnia student)

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice or general writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

Opinie i uwagi instytucji/firmy, w której odbyły się praktyki

(wypełnia opiekun studenta odbywającego praktyki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis przedstawiciela instytucji/firmy, w której odbyły się praktyki)

WYPEŁNIA UCZELNIA

Zaliczenie praktyk

Student zrealizował program praktyk / nie zrealizował programu praktyk* oraz:

- osiągnął zakładane efekty kształcenia*
- nie osiągnął zakładanych efektów kształcenia*

dla praktyk zawodowych w programie kształcenia kierunku *wzornictwo*.

Zaliczam praktyki zawodowe w wymiarze godzin.*

Nie zaliczam praktyk zawodowych.*

.....
(data)

.....
(podpis uczelnianego Opiekuna praktyk)

* niepotrzebne skreślić