Załącznik 4b. *Karta przebiegu praktyki obowiązkowej* *– projektowej (wzór)*

|  |
| --- |
| Wydział Ekonomiczny Uniwersytetu Opolskiegoul. Ozimska 46a, 45-058 Opole, tel. +48 77 401 68 80, fax. +48 77 401 69 01  |
| Rok akademicki (*podać rok, w którym realizowana jest praktyka obowiązkowa*): ………………… |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ – PROJEKTOWEJ**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów |
| Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….  |
| Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji/ innego zakładu pracy: |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w przedsiębiorstwie/instytucji/innym zakładzie pracy: |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**(z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
| Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) Opiekuna praktyki w placówce/instytucjiPieczęć placówki/instytucji/innego zakładu pracy. |

\* Niewłaściwe skreślić