

<b>KIERUNEK .....</b>	
<b>Studia pierwszego/drugiego* stopnia</b>	
Rok akademicki: ...../.....	Data opracowania opinii:

**KARTA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU  
PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA/CIĄGŁA\*  
(harmonogram od .....)**  
(wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy)

<b>Imię i nazwisko studenta:</b>
<b>Okres realizacji:</b> od ..... do .....
<b>Nazwa w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy</b>

**Wybrane odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X.**

Obszary	Efekty uczenia się dla przedmiotu	Ocena					
		5,0	4,5	4,0	3,5	3,0	Brak
<b>Wiedza</b>							
<b>Umiejętności</b>							
<b>Kompetencje społeczne</b>							
Inne uwagi:							
Ogólna ocena studenta wg skali: bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0).							

\*Niepotrzebne skreślić lub dostosować do specyfiki kierunku studiów

Podpis Dyrektora organizacji/placówki/innego zakładu pracy

Pieczęć organizacji/placówki/innego zakładu pracy