Załącznik 3. *Karta przebiegu praktyki obowiązkowej* - wzór

|  |
| --- |
| Wydział Ekonomiczny Uniwersytetu Opolskiego  ul. 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: | | | |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów | | | |
| Poziom studiów: studia pierwszego / drugiego stopnia / jednolite magisterskie \* | | | |
| Forma studiów: stacjonarny / niestacjonarny\* | | | |
| 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/instytucji  Pieczęć placówki/instytucji/innego zakładu pracy. | | | |

\* Niewłaściwe skreślić