Załącznik nr 5. *Raport z 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*): ………………… |

**RAPORT Z PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| 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: |

1. OKREŚLENIE STOPNIA OSIĄGNIĘCIA CELÓW PRAKTYKI

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. OPIS REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W TRAKCIE PRAKTYKI

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI

a) na etapie **wyboru** miejsca praktyki, uzyskania zgody na praktykę i współpracy z Zakładem Praktyki UO

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) na etapie **odbywania** praktyki, organizacji miejsca praktyki i współpracy z opiekunem praktyki w zakładzie pracy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) na etapie **zaliczenia** praktyki, rozliczenia dokumentów i współpracy z kierunkowym koordynatorem praktyki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. PROPOZYCJA ZMIAN W ORGANIZACJI PRAKTYKI

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………… |
|  | *podpis studenta* |