Załącznik 4

****

Wydział Ekonomiczny

Kierunek studiów: ***Finanse i rachunkowość***

**DZIENNIK PRAKTYK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Imię i nazwisko studenta* |  | *nr albumu* |

**Miejsce i termin odbywania praktyki:**

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa i adres zakładu pracy* |
|  |
| *Termin odbywania praktyki* |

Koordynator praktyk ze strony Uczelni:

dr Anna Bieniasz

…………………………………………………………………………...

Opiekun praktyki ze strony zakładu pracy:

…………………………………………………………………………...

**KARTA TYGODNIOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od – do | Wykonywane czynności; uwagi; obserwacje; wnioski praktykanta |
|  |  |  |

**Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.**

…………………………………………………………

*Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy*

**KARTA TYGODNIOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od – do | Wykonywane czynności; uwagi; obserwacje; wnioski praktykanta |
|  |  |  |

**Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.**

…………………………………………………………

*Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy*

**KARTA TYGODNIOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od – do | Wykonywane czynności; uwagi; obserwacje; wnioski praktykanta |
|  |  |  |

**Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.**

…………………………………………………………

*Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy*

**KARTA TYGODNIOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od – do | Wykonywane czynności; uwagi; obserwacje; wnioski praktykanta |
|  |  |  |

**Potwierdzam wykonanie wyżej wymienionych czynności.**

…………………………………………………………

*Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy*

**Opinia opiekuna praktyki ze strony zakładu pracy po zakończeniu praktyki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu* |

**Ocena praktyk ze strony zakładu pracy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ocena[[1]](#footnote-1) |  | *Podpis opiekuna praktyki ze strony zakładu* |

**Sprawozdanie z przebiegu praktyki**

*(nie mniej niż 1 strona, co najmniej 2500 znaków)*

**Sprawozdanie z przebiegu praktyki – c.d.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Podpis studenta* |

**Zaliczenie praktyki**

(każda z ocen cząstkowych musi być co najmniej oceną dostateczną)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ocena za odbycie praktyki w wyznaczonym terminie (cyfra) | | Ocena z zakładu pracy (cyfra) | Ocena dziennika praktyk wraz ze sprawozdaniem (cyfra) |
|  | |  |  |
| Waga 40% | | Waga 30% | Waga 30% |
| **Ocena końcowa** | | | |
| **Cyfra:** | **Słownie:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Podpis koordynatora praktyk zawodowych* |

1. Skala ocen: bardzo dobry (5,0), dobry plus (4,5), dobry (4,0), dostateczny plus (3,5), dostateczny (3,0), niedostateczny (2,0) [↑](#footnote-ref-1)