

UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKI  
WYDZIAŁ ARTYSTYCZNY



Kierunek: .....

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

II rok I stopnia

rok akademicki: .....

### OCENA PRAKTYKI

Nazwa placówki:

.....  
.....

Opiekun studenta w placówce: .....

Stwierdza, że student/ka: .....

[imię i nazwisko studenta]

Odbył/a w okresie od ..... do ..... praktykę zawodową ciągłą w tutejszej placówce w wymiarze ..... godzin.

#### Ocena efektów kształcenia osiągniętych przez studenta odbywającego praktykę

STUDENT: [koordynator praktyki z ramienia Uczelni wpisuje kierunkowe efekty kształcenia przedmiotowe wg sylabusu]	Na poziomie:**			
	bardzo dobrym	dobrym	dostatecznym	słabym

Ogólna ocena odbytej praktyki [w skali ocen szkolnych]: .....

Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis opiekuna w placówce

.....  
pieczęć i podpis dyrektora instytucji

data .....

\*niewłaściwe skreślić

\*\*wybór zaznaczyć w polu