

AKADEMIA MARYNARKI WOJENNEJ
Wydział Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego

Karta zaliczeń studenckiej praktyki zawodowej

Stopień, imię i nazwisko studenta, grupa	
Kierunek studiów	
Specjalność	
Nazwa praktyki	
Miejsce odbywania praktyki	
Okres odbywania praktyki	

Lp.	Zagadnienia do zaliczenia	Odpowiedzialny	Ocena	Podpis, data
1	2	3	4	5

Uwaga! Niniejszą stronę karty zaliczeń należy powielić w zależności od potrzeb

1	2	3	4	5

Opinia opiekuna praktyki z ramienia Organizatora Praktyki

W szczególności należy uwzględnić:

- 1. Wiedzę, umiejętności i kompetencje studenta w zakresie przygotowania do praktyki.*
- 2. Zaangażowanie i efekty realizacji praktyki przez studenta.*
- 3. Propozycje dotyczące korekty w zakresie wiedzy umiejętności i kompetencji w programie kształcenia.*

Średnia arytmetyczna ocen z zaliczeń	
Ocena końcowa	
Imię i nazwisko opiekuna praktyki (z ramienia Organizatora Praktyki)	Podpis

Opinia i ocena kierownika praktyki

Ocena końcowa	
Imię i nazwisko kierownika praktyki	Podpis

Uwaga! Wypełnia osoba zaliczająca praktykę z ramienia Uczelni. Jednocześnie wprowadza ocenę końcową do indeksu elektronicznego studenta.