

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI W BYDGOSZCZY

A. DANE OSOBOWE STUDENTA

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Rok studiów:

Semestr studiów:

Tryb studiów:

Kierunek / obszar studiów:

Grupa ćwiczeniowa:

B. INFORMACJA O PRAKTYCE

Forma realizacji:

Nazwa praktyki:

C. DANE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Nazwa firmy, miejscowość:

Numer NIP:

Numer REGON:

D. OPIEKUN PRAKTYKI (po stronie Praktykodawcy)

Imię i nazwisko, stanowisko:

E. PRZEBIEG PRAKTYKI

Wiedza:

Umiejętności:

Kompetencje społeczne:

F. OKRES REALIZACJI

Okres praktyki:

Liczba godzin:

G. PUNKTY ECTS

Liczba punktów ECTS:

pieczętka i podpis Praktykodawcy/Pracodawcy

Uczelnia

data i podpis Studenta

.....

.....

.....