|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LogoUO light | **UCZELNIANA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA** | | | Symbol  SDJK -O-U11 | |
| **PROCEDURA ODBYWANIA I DOKUMENTOWANIA PRAKTYK** | | | | |
| Wydanie 1 | 2023/2024 | Zmiana 5 | | Strona 1/3 |

|  |
| --- |
| 1.Cel i przedmiot procedury  Celem i przedmiotem procedury jest określenie zasad odbywania praktyk na studiach pierwszego  i drugiego stopnia oraz jednolitych magisterskich na Uniwersytecie Opolskim.  2. Zakres stosowania procedury  Procedura obowiązuje studentów Uniwersytetu Opolskiego, którzy odbywają praktyki na wybranych przez siebie kierunkach studiów. Są to praktyki: obowiązkowe i dodatkowe.  3. Definicje  3.1. Uczelnia – Uniwersytet Opolski;  3.2. Biuro Dydaktyki i SprawStudenckich Uniwersytetu Opolskiego (BDiSSUO) – jednostka Uczelni odpowiedzialna za realizację praktyk w zakresie formalnymi organizacyjnym;  3.3. Praktyka obowiązkowa – praktyka, która wynika z programu studiów na danym kierunku, poziomie i profilu;  3.4. Praktyka dodatkowa – praktyka nieobowiązkowa, która nie została ujęta w programie studiów na danym kierunku, poziomie i profilu.  3.5. Praktyka zawodowa - jedna z form praktycznego wdrożenia studenta w życie zawodowe związane z kierunkiem studiów.  3.6. Koordynator praktyk - nauczyciel akademicki Uczelni, który nadzoruje przebieg praktyk od strony merytorycznej.  3.7. Opiekun praktyki – przedstawiciel pracodawcy, osoba nadzorująca merytoryczny i organizacyjny przebieg praktyki w jednostce przyjmującej studenta;  3.8. Program studiów – opis procesu kształcenia wraz z zakładanymi efektami uczenia się(w tym praktyk);  3.9. *Karta przedmiotu* – opis programu nauczaniaoraz sposobu weryfikacji i oceny efektów uczenia się  (w tym praktyki);  3.10. *Zapotrzebowanie na praktykę* – druk składany przez Koordynatora praktyk do BDiSS, wskazująca placówkę, w której będzie odbywać się praktyka oraz liczbę studentów, którzy będą uczestniczyć w praktyce;  3.11. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki* – szczegółowe zasady realizacji praktyki dla danego kierunku, poziomu i profilu studiów, przygotowane przez Koordynatora praktyki i zatwierdzona przez dziekana właściwego wydziału;  3.12. *Karta przebiegu praktyki* (lub *Dziennik praktyk*) – rozkład dzienny, godzinowy i tematyczny praktyki dla danego kierunku, poziomu i profilu studiów;  3.13. *Opinia o przebiegu praktyki* – podsumowanie i ocena zrealizowanej praktyki, sporządzona przez Opiekuna praktyki.  3.14. Miejsce odbywania praktyki – placówka/instytucja/inny zakład pracy(państwowy lub prywatny), w której realizowana jest praktyka i z którą została zawarta umowa na realizację praktyki;  3.15. Termin realizacji praktyki – wyznaczony w programie studiów czas realizacji praktyki (rok /semestr studiów);  3.16. Okres trwania praktyki – liczony od daty rozpoczęcia praktyki do jej zakończenia;  3.17. Czas trwania praktyki – liczba tygodni i godzin, spędzonych w miejscu odbywania praktyki,potrzebnych do zrealizowania efektów uczenia się przewidzianych na danym kierunku,poziomie i profilu studiów.  4. Odpowiedzialność  4.1. Dziekani wydziałów;  4.2. Koordynatorzy praktyk – powołani przez dziekana wydziału właściwego dla realizacji praktyki spośród nauczycieli akademickich wydziału;  4.3. Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich Uniwersytetu Opolskiego – jednostka Uczelni odpowiedzialna za realizację praktyk w zakresie formalnym i organizacyjnym.  5. Sposób postępowania  5.1. Praktyki obowiązkowe stanowią integralną część procesu kształcenia i podlegają zaliczeniu z oceną. Praktyka obowiązkowa musi być zrealizowana i zaliczona przed końcem semestru, w którym program studiów przewiduje jej realizację.  5.2. Praktyki obowiązkowe realizowane są według zapisów umieszczonych w *Karcie przedmiotu,* zawierającej m.in. efekty uczenia się przewidziane do realizacji na danym kierunku, poziomie i profilu studiów.  5.3. W zakresie obiegu dokumentów związanych z organizacją i realizacją praktyk studenckich mają zastosowanie wewnętrzne przepisy **Biura Dydaktyki i Spraw Studenckichoraz *Regulamin organizacji praktyk obowiązujący w Uniwersytecie Opolskim*.**  5.4. Koordynator praktyk określa, jaką dokumentację praktyki powinien prowadzić student i co będzie podstawą do zaliczenia zrealizowanej praktyki obowiązkowej. Koordynator praktyk zatwierdza *Opinię o przebiegu praktyki obowiązkowej* oraz dokonuje wpisu oceny z praktyki obowiązkowej do systemu USOS.  5.5. Koordynator praktyk prowadzi dokumentację praktyk zgodnie z wewnętrznymi przepisami **Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich** w zakresie organizacji praktyk obowiązkowych **oraz z *Regulaminem organizacji praktyk obowiązującym w Uniwersytecie Opolskim.***  5.6. Koordynator praktyk po zakończeniu praktyk w danym roku akademickim sporządza *Raport podsumowujący przebieg praktyk*, który jest przechowywany w jednostce odpowiedzialnej za kształcenie.  5.7. Wysokość wynagrodzenia dla Opiekuna praktyki określają odrębne zarządzenia i decyzje Władz Uniwersytetu Opolskiego.  5.8. Szczegółowe terminy związane z organizacją i realizacją praktyk obowiązkowych na poszczególnych kierunkach ogłasza **Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich na swojej stronie internetowej w zakładce Obszar Edukacji i Praktyk Studenckich.**  **5.9. Dopuszcza się możliwość osiągania efektów uczenia się przypisanych praktykom obowiązkowym na danym kierunku, poziomie i profilu studiów z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Decyzje w tej sprawie podejmuje dziekan właściwego wydziału.**  **5.10. Uczelnia, na wniosek studenta, może zaliczyć na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywane przez niego w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk zawodowych.**  5.11. **Szczegółowy tryb postępowania jest określany w instrukcjach praktyk na poszczególnych kierunkach studiów.**  **5.12. Praktyki dodatkowe mogą odbywać się przez cały rok kalendarzowy, pod warunkiem, że nie kolidują z zajęciami dydaktycznymi oraz z praktykami obowiązkowymi zawartymi w programach studiów na danym kierunku, poziomie i profilu studiów.**  **5.13. Na wniosek studenta informacja o odbyciu praktyki dodatkowej może być wpisana do suplementu.**  **5.14. Praktyka dodatkowa nie może być zaliczana jako praktyka obowiązkowa, wynikająca z programu studiów.**  6. Podstawa prawna  6.1. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668  z późn. zm).  6.2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm).  6.3. Standardy kształcenia na kierunkach, o których mowa w art. 68 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm).  6.4. Zarządzenie nr 15/2021 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 28 stycznia 2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim ze zmianami.  6.5. Zarządzenie Rektora nr R - 61/2023 z dnia 04.09.2023 ws. *Regulamin organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*.  6.6. Regulamin studiów Uniwersytetu Opolskiego.  6.7. Regulamin organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim.  7. Załączniki  Załącznik 1. *Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*  Załącznik 2. *Zapotrzebowanie na praktyki obowiązkowe*  Załącznik 3. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki obowiązkowej*- wzór  Załącznik 4. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki obowiązkowej - pedagogicznej* - wzór  Załącznik 5. *Karta przebiegu praktyki obowiązkowej* - wzór  Załącznik 6. *Opinia o przebiegu praktyki obowiązkowej* - wzór  Załącznik 7. *Opinia o przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej* – wzór  Załącznik 8. *Raport podsumowujący przebieg praktyk obowiązkowych* – wzór – w trakcie konsultacji |

Załącznik 1. *Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*

|  |  |
| --- | --- |
| Opis: LogoUO czarne   |  | | --- | | …………………………………………….….... Opole, dn. ……………………………………  (*imię i nazwisko studenta/studentki*  .............................................................................  *(numer telefonu kontaktowego)*  **OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO o zapoznaniu się z treścią** *Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*  Niżej podpisany(a) ……………..………………….…………………………………………………………………………, zamieszkały(a)w ……………………………………………………………………………………………………,  student(ka)Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyki zapoznałem(am)się z treścią obowiązującego na Uniwersytecie Opolskim *Regulaminem organizacji praktyk*co potwierdzam własnoręcznym podpisem.  .............................................................................  (*czytelny podpis studenta/studentki*) | |

Załącznik 2. *Zapotrzebowanie na praktyki obowiązkowe*

|  |  |
| --- | --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry | |
| Rok akademicki: | Data: |

**ZAPOTRZEBOWANIE NA PRAKTYKI OBOWIĄKOWE**

Dot. praktyk pedagogicznych śródrocznych

UWAGA: Praktyki śródroczne odbywają się w wymiarze   
2 godzin w tygodniu, czyli 8 godzin w miesiącu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierunek, moduł, rok i semestr studiów:** | |
| Nazwa i dane teleadresowe placówki/instytucji, w której studenci będą odbywać praktykę. |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki  w placówce/instytucji. |  |
| Ogólna liczba studentów kierunku, modułu i roku studiów, na którym będzie realizowana praktyka. |  |
| Liczba grup studentów, którzy będą uczęszczali do danego Opiekuna praktyki |  |
| Dokładny okrestrwania praktyki (liczony od daty rozpoczęcia praktyki do jej zakończenia). |  |
| Imię i nazwisko Koordynatora praktyk na UO. |  |
| Zapotrzebowanie należy opracować i dostarczyć, wraz z wypełnionym *Oświadczeniem dla Opiekuna* praktyki, do Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich Uniwersytetu Opolskiego w terminie nie później niż 7 dniprzed dniem rozpoczęcia wykonywania danej umowy zlecenia (tj. terminu rozpoczęcia praktyki).Zgłoszenie nazwiska Opiekuna praktyki w placówce/instytucji po wskazanym terminie, skutkować będzie odpowiedzialnością finansową Koordynatora praktyk na UO. | |

Załącznik 3. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki obowiązkowej -* wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI I REALIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| **Kierunek, moduł, rok i semestr studiów:** |
| 1. Czas trwania praktyki (tygodnie ……….…/godziny .…………..), termin realizacji, podany na podstawie programu studiów (rok studiów…………../semestr ………..…) oraz zalecany termin realizacji praktyki. |
| 1. Placówki/instytucje/inne zakłady pracy, w których można realizować praktykę. |
| 1. Cele praktyki. |
| 1. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki. |
| 1. Zadania placówki/instytucji/innego zakładu pracy i Opiekuna praktyki w zakresie organizacji i nadzoru. |
| 1. Organizacja praktyki, w tym opcjonalnie zestawienie godzinowe. |
| 1. Warunki zaliczenia praktyki. |
| 1. Załączniki – wzory dokumentów wewnętrznych wymaganych do zaliczenia praktyki. |

Załącznik 4. *Instrukcja organizacji praktyki obowiązkowej - pedagogicznej -* wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI I REALIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kierunek, moduł, rok i semestr studiów:** | | |
| 1. Czas trwania praktyki (tygodnie ……….…/godziny .…………..), termin realizacji, podany na podstawie programu studiów (rok studiów…………../semestr ………..…) oraz zalecany termin realizacji praktyki. | | |
| 1. Placówki/instytucje, w których można realizować praktykę. | | |
| 1. Cele praktyki. | | |
| 1. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki. | | |
| 1. Zadania placówki/instytucji i Opiekuna praktyki w zakresie organizacji i nadzoru, w tym **obligatoryjne sporządzenie *Opinii o przebiegu praktyki* w 2 oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.** | | |
| 1. Organizacja praktyki, w tym zestawienie godzinowe (**w formie poniższej tabeli obowiązkowo przygotowują tylko kierunki nauczycielskie**)**:** | | |
| **Bilans godzinowy praktyki (czynności studenta)** | | |
| Rodzaj zadań | Wyszczególnienie | Liczba godzin |
| Zadania realizowane w bezpośrednim kontakcie  z Opiekunem praktyki | Planowanie przebiegu praktyki, ustalanie obowiązków, pomoc w przygotowaniu materiałów itp. |  |
| Praca własna studenta | Hospitowanie zajęć |  |
| Prowadzenie zajęć |  |
| Przygotowanie pomocy dydaktycznych/projektów/konspektów |  |
| Zapoznanie się z dokumentacją  i specyfiką placówki/instytucji |  |
| Wykonywanie innych powierzonych do realizacji zadań |  |
| **Razem godzin** | |  |
| 1. Warunki zaliczenia praktyki. | | |
| 1. Załączniki – wzory dokumentów wewnętrznych wymaganych do zaliczenia praktyki. | | |

Załącznik 5. *Karta przebiegu praktyki obowiązkowej* - wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: | | | |
| Kierunek, moduł: | | | |
| Rok i semestr studiów: | | | |
| Poziom studiów: studia pierwszego / drugiego stopnia / jednolite magisterskie \* | | | |
| Forma studiów: stacjonarny / niestacjonarny\* | | | |
| Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ………………. | | | |
| Nazwa placówki/instytucji/innego zakładu pracy: | | | |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce/instytucji/innym zakładzie pracy: | | | |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**  (z wyszczególnienie i omówieniem  realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
| Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) Opiekuna praktyki w placówce/instytucji  Pieczęć placówki/instytucji/innego zakładu pracy. | | | |

\* Niewłaściwe skreślić

Załącznik 6. O*pinia o przebiegu praktyki obowiązkowej* – wzór

|  |  |
| --- | --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry | |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| 1. Imię i nazwisko studenta: |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ………………. |
| 1. Nazwa placówki/instytucji/innego zakładu pracy: |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji/innym zakładzie pracy: |
| 1. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*): |
| **SZCZEGÓŁOWA OPINIA O STUDENCIE I JEGO PRZYGOTOWANIU DO ZAWODU** |
| Opinia powinna zawierać: ocenę wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebnych do pracy w zawodzie, predyspozycji i cech osobowościowe studenta, inne uwagi Opiekuna praktyki). |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali (proszę podkreślić właściwe): bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |

……………………………………….……… ………………………..…………….…………

(Miejsce) (Czytelny podpis Opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji/innego zakładu pracy)

Załącznik 7. O*pinia o przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej* – wzór

|  |  |
| --- | --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry | |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje podstawowe** | |
| 1. Imię i nazwisko studenta: | |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: | |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ………………. | |
| 1. Nazwa placówki/instytucji: | |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji: | |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*): | |
| 1. Organizacja praktyki, w tym zestawienie godzinowe (**w formie poniższej tabeli obowiązkowo przygotowują tylko kierunki nauczycielskie**): | |
| **Bilans godzinowy praktyki (czynności studenta)** | |
| Wyszczególnienie | Liczba godzin |
| 1. Liczba godzin w bezpośrednim kontakcie z Opiekunem praktyki |  |
| 1. Hospitowanie zajęć |  |
| 1. Prowadzenie zajęć |  |
| 1. Przygotowanie pomocy dydaktycznych/projektów/konspektów |  |
| 1. Zapoznanie się z dokumentacją i specyfiką placówki/instytucji |  |
| 1. Wykonywanie innych powierzonych do realizacji zadań |  |
| **Razem godzin:** |  |
| **SZCZEGÓŁOWA OPINIA O STUDENCIE I JEGO PRZYGOTOWANIU DO ZAWODU**  1. Opinia powinna obejmować opis wszystkich faz przebiegu praktyki. Ponadto może zawierać ocenę: wiedzy teoretycznej i metodycznej studenta, umiejętności potrzebnych do pracy w zawodzie, predyspozycji i cech osobowościowych studenta, jego zdyscyplinowania i poczucia odpowiedzialności, poziomu samodzielności i inwencji twórczej, taktu pedagogicznego i kultury osobistej, umiejętności oceny własnej pracy i korzystania z uwag opiekuna praktyki, umiejętności organizacji i planowania pracy wychowawczo-dydaktycznej i/lub opiekuńczej, umiejętności budowania relacji z dziećmi/uczniami, umiejętności pracy w zespole, umiejętności posługiwania się językiem (kultura słowa), inne uwagi Opiekuna praktyki.  2. Opinia musi być przygotowana indywidualnie dla każdego studenta. | |
| **TREŚĆ OPINII** | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Ogólna ocena studenta wg skali (proszę podkreślić właściwe): bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). | |
| **Opinia została sporządzona w dwóch oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.** | |

……………………………………….……… ………………………..…………….…………………………….

(Miejscowość) (Czytelny podpis Opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)

Załącznik 12. *Raport podsumowujący przebieg praktyk obowiązkowych* – wzór - **w trakcie konsultacji** (przewidywany termin zakończenia konsultacji grudzień 2023)

**RAPORT PODSUMOWUJĄCY PRZEBIEG PRAKTYK OBOWIĄZKOWYCH**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe** |
| Wydział: |
| Typ praktyki studenckiej: |
| Kierunek studiów/moduł: |
| Rok akademicki: |
| Rok studiów /semestr: |
| Koordynator praktyk: |
| **Szczegółowe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Liczba studentów zobowiązanych do realizacji praktyk: |
| 1. Liczba studentów faktycznie realizujących praktyki: |
| Wyjaśnienie rozbieżności między pozycją 1. i 2.:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. Zgłaszane problemy związane z realizacją praktyk: |
| a) w odniesieniu do **wyboru** miejsca praktyk:  ………………………………………………………………………………………………...………………………………………… |
| b) w odniesieniu do **przebiegu** praktyki:  ………………………………………………………………………………………………...………………………………………… |
| c) w odniesieniu do **zaliczenia** praktyki:  ………………………………………………………………………………………………...………………………………………… |
| 4. Liczba praktyk realizowanych w trybie specjalnym (wymagającym zgody Koordynatora praktyk i/lub Dziekana wydziału):  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 5. Inne tryby realizacji praktyk studenckich (zatrudnienie, staż, wolontariat):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 6. Uwagi i rekomendacje Koordynatora praktyk:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |