**PRAKTYKI STUDENCKIE NA WYDZIALE INŻYNIERII ZARZĄDZANIA w roku akademickim 2023/2024**

**FORMULARZ 2 – ZALICZENIE PRAKTYK NA WIZ[[1]](#footnote-1)**

Poznań, dnia ………………………………

……………………………………….

(imię i nazwisko Studenta)

……………………………………….

(numer indeksu)

………………………………………., ……………………………………….

(Kierunek studiów) (semestr)

**MIEJSCE PRAKTYK:**

Pełna nazwa Przedsiębiorstwa: ……………………………………………………………………………………..

Dokładne dane adresowe z kodem pocztowym: ……………………………………………………………………

TERMIN PRAKTYK zgodny z terminem na umowie lub skierowaniu:

Praktyki rozpoczęły się w dniu …………………………………a zakończyły w dniu ………………………….. .

OCENA OPIEKUNA PRAKTYK Z UCZELNI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ocena postaw i umiejętności Studenta** | **zdecydowanie tak** | **w stopniu przeciętnym** | **zdecydowanie nie** |
| 1. | Student właściwie przygotował się do odbycia praktyk (prawidłowo wypełnił wymagane dokumenty i dostarczył je Opiekunowi zgodnie z wyznaczonymi terminami). |  |  |  |
| 2. | Student konsultował z Opiekunem Praktyk wszelkie zmiany dotyczące organizacji i przebiegu praktyk. |  |  |  |
| 3. | Student przygotował Sprawozdanie z Praktyk zgodnie z wytycznymi. |  |  |  |
| 4. | Student zreferował Opiekunowi przebieg praktyk, szczególnie akcentując własne pomysły dotyczące rozwiązań doskonalących z zakresu inżynierii bezpieczeństwa/inżynierii zarządzania/logistyki. |  |  |  |

ZALICZENIE PRAKTYK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaliczenie | Data | Podpis Opiekuna z Wydziału Inżynierii Zarządzania |
|  |  |  |

Zarejestrowano w systemie Sokrates: ………………………………………………………………………………

(podpis Pracownika Dziekanatu)

1. Należy wypełnić w wersji elektronicznej. [↑](#footnote-ref-1)