

OPINIA KIERUNKOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

Na podstawie przedłożonej dokumentacji niniejszym stwierdzam, że Student /ka

.....

imię i nazwisko, nr albumu

zrealizował/a efekty uczenia się zakładane dla studenckich praktyk zawodowych w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych zgodnie z programem studiów przyjętych na kierunku Administracja, w szczególności efektów: 12A_1P_U01, 12A_1P_U04, 12A_1P_U05, 12A_1P_K01, 12A_1P_K03, 12A_1P_K05, 12A_2P_U01, 12A_2P_U04, 12A_2P_U05, 12A_2P_U07, 12A_2P_K01, 12A_2P_K03, 12A_2P_K05.

Wobec powyższego stwierdzam, że nie ma merytorycznych przeszkód, aby wykonywana praca stanowiła podstawę zaliczenia studenckich praktyk zawodowych.

.....

podpis kierunkowego opiekuna praktyk