

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 Zarządzanie, w szczególności efektów: 12Z_1P_W01, 12ZT_1P_W12, 12Z_1P_U03, 12Z_1P_U07, 12Z_1P_K02, 12Z_1P_K04, 12Z_1P_K05, 12Z_1P_K08.

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

.....

podpis kierunkowego opiekuna praktyk